

Надо ли управлять компьютеризацией здравоохранения
Эльянов Михаил Михайлович (info@armit.ru)
АРМИТ, Москва

В ноябре 2007 Ассоциацией Развития Медицинских Информационных технологий проводился анкетный опрос о целесообразности создания в Минздравсоцразвития РФ специализированного подразделения, отвечающего за развитие и использование ИКТ в здравоохранении.

Мы получили 85 заполненных анкет с ответами на поставленные вопросы. Состав респондентов в высшей степени представительен (табл. 1).

Таблица 1

Состав респондентов

Прислали анкеты	100% (85)
География:	
- Москва	62% (53)
- Регионы (Белгород, Владивосток, Владимир, Воронеж, Ижевск, Казань, Кемерово, Краснодар, Липецк, Новокузнецк, Омск, Пенза, Пермь, Петрозаводск, С.-Петербург, Самара, Смоленск, Ставрополь, Томск, Ханты-Мансийск)	38% (32)
По типу организаций:	
- органы управления здравоохранением	5% (4)
- медицинские организации	24% (20)
- МИАЦы (РАМН, Белгород, Владимир, Кемерово, Красноярск, Липецк, Новокузнецк, Приморский, С.-Петербург, Смоленск, Удмуртский)	15% (13)
- организации разработчики медицинских компьютерных систем	56% (48)
Научный уровень (доктора и кандидаты наук)	43% (37)
- доктора наук (8 д.м.н., 4 д.т.н., 1 д.э.н.)	15% (13)
- кандидаты наук (8 к.м.н., 2 к.б.н., 9 к.т.н., 2 к.ф.-м.н., 3 к.э.н., 1 к.п.н.)	29% (25)
Должностной состав:	
- руководители организаций	48% (41)
- руководители подразделений и направлений	33% (28)
- другие	19% (16)

Полученные результаты представлены в табл. 2

Результаты анкетирования

Таблица 2

	Ответы %% (голоса)
<p>Считаете ли Вы необходимым создание в Минздравсоцразвития РФ специализированного подразделения (назовем его условно - Департамент ИКТ), отвечающего за развитие и использование ИКТ в здравоохранении?</p> <ul style="list-style-type: none"> • да • нет 	<p>94% (80) 6% (5)</p>
<p>Считаете ли Вы, что Департамент ИКТ должен</p> <ul style="list-style-type: none"> • взять на себя по максимуму все функции по наведению порядка в нашем хозяйстве • осуществлять в первую очередь управляющие и координирующие функции, а основная техническая работа должна быть передана в профессиональные ассоциации, научно-исследовательские организации и т.д. • другое (указать) 	<p>8% (6) 80% (64) 12% (10)</p>
<p>Считаете ли Вы целесообразным создание при Департаменте ИКТ экспертного совета, состоящих из наиболее авторитетных представителей профессионального сообщества?</p> <ul style="list-style-type: none"> • да • нет • затрудняюсь ответить 	<p>90% (72) 5% (4) 5% (4)</p>
<p>Считаете ли Вы необходимым создание соответствующих подразделений в региональных органах управления здравоохранением?</p> <ul style="list-style-type: none"> • да • нет • затрудняюсь ответить 	<p>85% (68) 11% (9) 4% (3)</p>
<p>Кто конкретно по Вашему мнению мог бы возглавить Департамент ИКТ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • не вижу ни одной кандидатуры • затрудняюсь ответить • назвали конкретные кандидатуры <ul style="list-style-type: none"> Столбов А.П Эльянов М.М. Виноградов К.А. 14 кандидатур 	<p>2% (2) 68% (58) 29% (25) (12) (10) (4) (1-2)</p>

Остановимся подробнее на каждом вопросе

1. Абсолютное большинство респондентов (80 из 85) высказались за создание в Минздравсоцразвития РФ специализированного подразделения (назовем его условно - Департамент ИКТ), отвечающего за развитие и использование ИКТ в здравоохранении. Цитаты:

- *«Руководящий орган по ИТ в медицине очень нужен. Сейчас каждый изобретает свой велосипед: и медицинские организации, и страховые организации, и руководящие структуры»*
- *«Приказы идут взаимоисключающие друг друга, не подкрепленные ни технически ни финансово. Например, чего стоит только АИС "Федеральный регистр медработников"! По всей России стон раздается!»*
- *«Конечно ИТ-структура необходима, только не чиновничья, в худшем смысле этого слова.. У организаторов здравоохранения нет пониманий, а главное нет желания внедрять ИТ - кому из них необходима достоверная информация о своей "прекрасной" работе. Но идти на это надо - медики этого не сделают, нельзя себя реформировать самим собой, а умельцев»*

Тем не менее, важно понимать, почему часть специалистов ответили на этот вопрос отрицательно. Кто-то считает, что в таком подразделении в принципе нет необходимости, и медицинские организации сами в состоянии разобраться с этими вопросами. Но есть и другая позиция: Департамент ИКТ не нужен потому, что он безусловно (или с высокой степенью вероятности) превратится в очередную бюрократическую инстанцию или еще в одно коррупционное звено. Кстати, этого же опасаются и многие их тех, кто проголосовал за создание Департамента ИКТ. Цитаты:

- *«Главные врачи не все идиоты, которые не имеют понятия о том, что такое электронная почта, интернет и автоматизированное рабочее место. ... Осталось подождать, когда врачи на 100% будут уметь работать на компьютере. И когда каждое рабочее место будет оснащено компьютером. И не думаю, что на зарплату в департаменте пойдет хороший айтишник»*
- *«Есть такая народная мудрость: если надо что-то провалить окончательно, его надо организовать и возглавить. Как-то не верится, что очередная бюрократическая структура что-то радикально изменит. Просто получим еще один аппарат и кучу бумажек, которые добавляют проблем в работе, но никак ее не облегчат»*
- *«Я далек от мысли, что Ваше стремление обусловлено созданием коррупционных условий в данной сфере оборота финансовых средств, однако, поверьте, так и будет»*

2. Хотя варианты ответов на 2-й вопрос, возможно, были сформулированы небезупречно, абсолютное большинство респондентов поняли его правильно. 80% (от числа ответивших «Да» по первому вопросу; здесь и далее все проценты также будут указываться именно от этого числа) высказались за то, что Департамент ИКТ должен взять на себя осуществление в первую очередь управляющих и координирующих функций, а основная техническая работа должна быть передана в профессиональные ассоциации, научно-исследовательские организации и т.д. Т.е. Департамент не должен пытаться делать все и вся, а стать компактным «мозговым центром». За ответ «взять на себя по максимуму все функции по наведению порядка в нашем хозяйстве» проголосовало 8%, другие варианты ответа - 12%.

По мнению респондентов Департамент ИКТ должен решать те задачи, которые ни одна конкретная организация или группа организаций решить не может:

- утвердить концепцию и план развития медицинских ИТК,
- решить вопросы юридического обеспечения использования ИКТ в здравоохранении; статуса электронных документов,

- выстроить организационную, информационную, техническую инфраструктуру, способствующую развитию и эффективному использованию ИКТ,
- обеспечить концентрацию финансовых ресурсов на наиболее принципиальных участках; финансирование расходов на ИКТ на всех уровнях должно идти отдельной строкой, дать стимул инвестиционной активности,
- разработать систему повышения уровня знаний медиков и специалистов по управлению здравоохранением в вопросах выбора и эксплуатации ИКТ,
- обеспечить взаимодействие с руководством системы ОМС в вопросах информационного обмена,
- закрепить в сознании медиков и организаторов здравоохранения, что компьютер — это не просто один из видов техники (пусть даже и очень хорошей), а в первую очередь **СРЕДСТВО УПРАВЛЕНИЯ**.

3. На Вопрос «**Считаете ли Вы целесообразным создание при Департаменте ИКТ экспертного совета, состоящих из наиболее авторитетных представителей профессионального сообщества?**» абсолютное большинство респондентов (90%) ответили «Да». Естественно, звучал и вопрос: «А по каким критериям отбирать?». Но это уже тема для отдельного обсуждения.

4. На вопрос «**Считаете ли Вы необходимым создание соответствующих подразделений в региональных органах управления здравоохранением?**» респондентов 85% респондентов ответили «Да». Затруднились с ответом 4%. 11% ответили – Нет. Одна из цитат: «*Региональные МИАЦ призваны делать то же самое, но не выполняют своих функций по факту. Если дело пойдёт, с ними будет драка страшная*»

5. Самым непростым оказался вопрос «**Кто конкретно по Вашему мнению мог бы возглавить Департамент ИКТ?**» 2% (самые суровые) не видят ни одной кандидатуры. 68% респондентов затруднились с ответом. Возможно, что многие не захотели высказать свою точку зрения, не будучи 100-уверенными, что ее стоит высказывать. Несколько человек высказались в том смысле, что в Минздравсоцразвития виднее: надо будет - назначат.

Только 29% респондентов назвали конкретные фамилии. 14 кандидатур получили по 1-2 голоса. Основные предпочтения выглядят так: **Столбов А.П.**, зам директора МИАЦ РАМН, д.т.н., профессор – 12 голосов; **Эльянов М.М.**, президент АРМИТ, к.т.н. – 10 голосов; **Виноградов А.К.**, д.м.н., профессор – 4 голоса.

Примечание. Прекрасно понимаю, что столь высокому проценту голосов, поданных за мою кандидатуру, я в значительной степени обязан деликатности респондентов, желающих сделать приятное организатору опроса. Большое спасибо!

Resume

1. Благодарим тех, кто принял участие в опросе
2. Опрос совершенно недвусмысленно показал необходимость создания в Минздравсоцразвития РФ специализированного подразделения, отвечающего за развитие и использование ИКТ в здравоохранении.

*Президент АРМИТ
Михаил Эльянов*