

Общество с ограниченной ответственностью «Информационно-медицинский центр»

Место нахождения: 443010, г. Самара, ул. Некрасовская, 56,б
Адрес для корреспонденции: 443099, г. Самара, ул. Князя Григория Засекина, д. 1, литера «З»
ОГРН 1056317023575 / ИНН 6317059075 / КПП 631701001
Тел.: (846) 222-72-32 / 222-73-97 (факс). Эл. почта: docs@imc-s.ru / имц-самара.рф

Исх. № ИМЦ2020/205 от 13.05.2020

ВРИО министра здравоохранения Самарской области
Вдовенко С.А.

Копии

Руководителю Департамента цифровизации Администрации Губернатора Самарской области
Ефанову И.А.

Руководителю Департамента информационных технологий и связи Самарской области
Преснякову К.Г.

Руководителям медицинских организаций Самарской области

Уважаемый Сергей Анатольевич!

Получив Ваш ответ (исх.№30/1563 от 28.04.2020, далее - Письмо) на наши предложения (от 25.03.2020, 14.04.2020, 22.04.2020) по повышению эффективности информационного взаимодействия в системе здравоохранения, в частности, по чрезвычайно актуальному в условиях коронавирусной инфекции вопросу интеграции действующих в Самарской области медицинских информационных систем (МИС) с внедряемой ЕМИАС (разработки компании БАРС), считаем необходимым дополнительно довести до Вас следующую информацию.

Как Вам известно, специалисты компании ИМЦ более 25 лет занимаются информатизацией здравоохранения и системы ОМС (подробнее на www.imc-s.ru). За это время накоплен большой практический опыт, системы ИМЦ эксплуатируются в большинстве МО Самарской области, более 100 наших квалифицированных сотрудников занимаются сопровождением и совершенствованием внедренных информационных систем. Системы ИМЦ также внедряются и эксплуатируются в других регионах РФ, поэтому наши специалисты в курсе всех современных требований и тенденций в информатизации здравоохранения. Темпы информатизации здравоохранения в Самарской области всегда были высокими и достигнутые результаты позволяли занимать высокие позиции в рейтингах среди регионов РФ.

В связи с этим у нас вызвала недоумение позиция прежнего министра, заявленная в 2019 году, которая отрицала все достигнутые результаты и была направлена на продвижение в регионе единственной МИС (разработки компании БАРС) взамен успешно функционирующих по сей день систем. В том, что эта позиция, мягко говоря, не соответствует действительности, можно убедиться в ходе любой непредвзятой проверки состояния информатизации МО Самарской области. Достаточно сказать, что только в МО, использующих МИС ИМЦ, автоматизировано более 8 000 рабочих мест врачей, среднего медицинского персонала и сотрудников административно-финансовых подразделений, а при наличии в МО необходимой инфраструктуры (ЛВС, компьютеры) масштабирование действующих МИС могло охватить 100% рабочих мест медицинского и управленческого персонала МО. В ряде крупнейших МО реализована комплексная автоматизация, обеспечивающая однократный ввод данных и их использование на всех этапах деятельности МО, включая диагностический и лечебный процесс, бухгалтерские расчеты и начисление заработной платы, автоматизацию закупочных процедур, юридически значимый электронный документооборот.

На наш взгляд, именно для продвижения МИС БАРС до сих пор отрицаются любые предложения по интеграции ЕМИАС с действующими в МО информационными системами. Ведь если будет реализована такая интеграция, станет очевидно, что дорогостоящее внедрение других МИС взамен существующих в МО не просто не нужно, но и ведет к необоснованному расходованию бюджетных средств, существенно повышает нагрузку на медицинский персонал, обнуляет результаты работы двух десятилетий. Вся необходимая информация уже сейчас накапливается в действующих МИС и может передаваться в ЕМИАС для мониторинга данных специалистами Минздрава и для обмена с ЕГИСЗ РФ и другими ведомствами. Кроме того, интеграционные сервисы значительно дешевле и быстрее реализуются, причем без стресса для медицинских работников, конечно, при условии их предоставления поставщиком ЕМИАС. В других регионах такие интеграционные сервисы с системой БАРС успешно реализованы, однако в Самаре такая возможность до сих пор категорически отрицается профильным заместителем министра Майрамукаевым А.А.

В 2019 году специалисты ИМЦ более 6 месяцев изучали систему БАРС для принятия решения о возможности нашего участия в продвижении данной системы в Самарской области. МИС «ИМЦ: Поликлиника» и «ИМЦ: Стационар» разрабатывались в начале 2000-х годов и в настоящее время в части некоторых технических решений устарели. Более 5-ти лет назад, специалисты ИМЦ начали эволюционную модернизацию этих систем с использованием новой технологической платформы. В настоящее время более 50% функционала комплексной МИС ИМЦ уже работает на технологической платформе 1С. В прошлом году после изучения системы БАРС мы окончательно убедились в правильности выбранного нами направления, и для ускорения модернизации нашей комплексной МИС приняли решение максимально использовать типовую конфигурацию «1С: Медицина. Больница», проводить ее адаптацию к особенностям работы МО Самарской области. В регионе также есть широкий опыт использования систем 1С на региональном уровне (ГИС «Паспорт МУ», «Кадры МУ», РАЛИС), которые функционируют и эффективно развиваются в рамках поставленных задач.

Что нас не устроило в системе БАРС? Почему компания ИМЦ приняла решение не участвовать в продвижении этой системы в Самарской области? Почему мы считаем не правильными действия профильного заместителя министра здравоохранения по продвижению в регионе единственной МИС?

- МИС БАРС, в своей основе, была разработана примерно 10 лет назад, и несмотря на то, что она имеет возможность работать в «облаке», это не открытое платформенное решение, как например, 1С: Предприятие, позволяющее развивать систему с максимальным привлечением разных организаций - разработчиков программного обеспечения.
- Внедрение единственной МИС БАРС в регионе разрушает конкурентную среду, что ведёт к деградации ИТ-рынка информатизации здравоохранения в регионе и снижению качества услуг и программного продукта для персонала МО.
- Массовое внедрение МИС БАРС в короткие сроки реализуется как внедрение упрощенных (типовых) функциональных возможностей и не учитывает специализацию многих МО. Такой подход дает положительный эффект в регионах только при внедрении с нулевого исходного уровня цифровизации МО, однако в Самарской области это не так и приведёт к потере многих функциональных возможностей МИС, используемых МО в повседневной работе.
- Переход на систему БАРС не обеспечивает преемственности и не предполагает сохранения всей накопленной по пациентам медицинской информации.
- Отсутствует перспектива работы в едином информационном пространстве здравоохранения частных и ведомственных МО (в том числе, потому что не предоставляются интеграционные сервисы с работающими в регионе другими МИС).
- Внесение изменений для учета региональных особенностей или потребностей отдельных МО, выпуск обновлений системы зависит целиком от компании БАРС, ведущей централизованную

поддержку и развитие системы для множества регионов, что существенно снижает возможность оперативного реагирования, если это потребуется. Многолетняя практика показывает, что ситуации экстренной доработки МИС (должно быть “еще вчера”) это реалии, с которыми нужно считаться.

- МИС БАРС обладает относительно слабыми возможностями по интеграции с иными системами, например, с административно-хозяйственными системами, поскольку сделана ставка на самодостаточность, однако реальная практика показывает, что без интеграции с иными системами не обойтись.
- Во многих МО Самарской области уже внедрены и успешно используются комплексные системы, попытка заменить которые может привести к тяжелым последствиям: от проблем с обслуживанием пациентов до проблем с начислением и выплатой зарплаты.
- Внедрение МИС БАРС не только не решает, но и существенно затягивает задачу объединения информационных ресурсов МЗ и ТФОМС.

Из сказанного выше понятно, почему наша компания не может участвовать во внедрении системы БАРС, как это предлагает делать исполнитель Письма Майрамукаев А.А. Мы неоднократно предлагали в своих обращениях к руководству региона и Минздрава провести за счет собственных средств именно те мероприятия, которые считаем правильными, актуальными и полезными для здравоохранения региона в нынешней непростой ситуации. Принятый в настоящее время вариант внедрения ЕМИАС, по нашему мнению, эту ситуацию только усугубляет.

Кроме того, отдельного разъяснения требует само предложение Майрамукаева А.А., высказанное в наш адрес в ходе рабочей встречи в Минздраве и повторенное в Письме, подключиться к работам по внедрению ЕМИАС на безвозмездных началах. Насколько известно из открытых источников, для выполнения именно этих работ недавно заключены 2 государственных контракта (без проведения конкурсных процедур, с единственным поставщиком) на общую сумму больше 90 млн. рублей. Поставщик ЕМИАС не справляется с работами, имея такое значительное финансирование? Это вполне вероятно, поскольку тот же поставщик существенно просрочил (более чем на 4 месяца!) выполнение работ по внедрению ЕМИАС по контракту прошлого года, и данные работы не выполнены до сих пор! И на этом фундаменте планируется реализация ЕМИАС в рамках вновь заключенных контрактов! Ситуацию может спасти только безвозмездная помощь нашей компании? Может нужно добиться от поставщика ЕМИАС исполнения его обязательств в рамках государственных контрактов, предполагающих значительное финансирование?

В сложившейся ситуации нам представляется наилучшим с точки зрения достижения в кратчайшие сроки целевых показателей цифровизации и эффективного расходования бюджетных средств следующий вариант развития информатизации здравоохранения в Самарской области.

- Внедряемая ЕМИАС должна рассматриваться, в первую очередь, как региональная МИС (РМИС), для консолидации и работы с медицинской информацией на уровне региона в целом.
- Поставщик ЕМИАС должен предоставить интеграционные сервисы (разработка которых частично предусмотрена контрактом прошлого года) для возможности подключения действующих в МО МИС к ЕМИАС.
- Внедрение МИС БАРС в МО необходимо проводить только на конкурентной основе, при достаточной апробации адаптируемой версии в пилотных МО.
- Не запрещать МО использовать другие МИС, удовлетворяющие требованиям Минздрава РФ при условии их интеграции с ЕМИАС.

Директор



Новиков О.В.