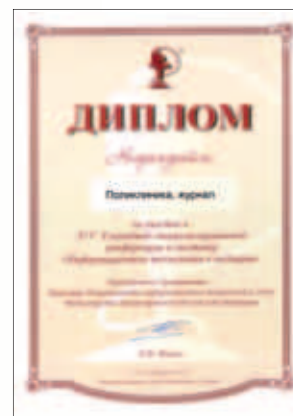


2013

XIV Ежегодная специализированная конференция и выставка

«Информационные технологии в медицине»



**10—11 октября  
2013 года/Москва,  
Конгресс-центр  
гостиницы «Космос»**

XIV Ежегодная специализированная конференция и выставка «Информационные технологии в медицине» (далее «Конференция») прошла 10–11 октября 2013 г. в конгресс-центре гостиницы «Космос» (Москва, пр. Мира, 150).

**Мероприятия научной программы конференции проводились в соответствии с:**

- ✓ приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 613 от 3 сентября 2013 г.;
- ✓ п.п. 52 Плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2013 год, утвержденного Приказом Минздрава России № 259 от 25 апреля 2013 г.;
- ✓ п. 12 сводного плана участия Министерства образования и науки Российской Федерации в выставочно-ярмарочных и конгрессных мероприятиях в научно-технологической и инновационной сфере в 2013 году, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 470 от 14 июня 2013 г.
- ✓ п. 228 плана научно-организационных мероприятий, утвержденного Президиумом Российской Академии Медицинских Наук на 2013 год.

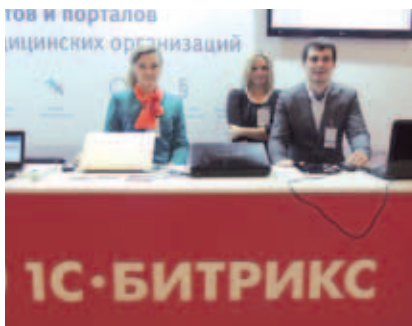
Одновременно с конференцией прошли: круглый стол руководителей департамента информационных технологий и связи Министерства здравоохранения, Заседание Профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по внедрению современных информационных систем в здравоохра-

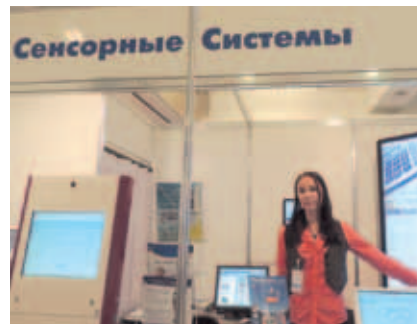
нении, открытое заседание рабочей группы «Электронная медицинская карта» экспертного совета при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, заседание рабочей группы по созданию Национальной Телемедицинской Системы, партнерское мероприятие «Диалог», круглый стол «Представление платформенных решений для работы с медицинскими документами, структурированными данными и терминологиями на основе международных стандартов», заседание IT-группы портала РАМН, тематические секции, круглые столы, семинары, презентации, и панельная дискуссия по отдельным актуальным вопросам развития, требующим на данном этапе более детального рассмотрения.

Организацию мероприятий научной программы осуществляло Министерство здравоохранения и социального развития РФ при участии Министерства образования и науки Российской Федерации, Российской академии медицинских наук, ФМБА, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Росздравнадзора, Ассоциации медицинской информатики.

**Устроитель мероприятий и организатор выставки:** «Консэф».

**Спонсоры конференции:** 1С, GE Healthcare, IBS, Intersystems, Fujifilm, Huawei, БАРС Груп, МЕДИА-ЛОГ, Ростелеком.





**Информационная поддержка:** Журнал «Поликлиника», PCWEEK/RE, газета и интернет-портал «Медицинский вестник», Издательский дом «Открытые системы», Медпром.ru, профильные информационные издания и интернет-порталы, всего более 15 изданий и порталов.

### Научная программа

Конференция была построена на основе пленарного заседания, круглого стола руководства Департамента информационных технологий и связи Министерства здравоохранения Российской Федерации, шести секционных заседаний по важнейшим специальным проблемам, 1 панельной дискуссии, 2 семинаров и 2 круглых столов, на которых рассматривались вопросы, по которым комплексное решение находится в стадии отработки – всего 85 докладов.

**Перечень основных вопросов, рассмотренных в рамках научной программы XIV Всероссийской конференции «Информационные технологии в медицине»:**

1. Предварительные результаты региональных программ модернизации в части внедрения информационных технологий;
2. Реализация дорожных карт по электронной регистратуре и интегрированной электронной медицинской карте;
3. Дальнейшее развитие Единой государственной системы в сфере здравоохранения;
4. Комплексная автоматизация ЛПУ. Специализированные медицинские информационные системы;
5. Применение современных телекоммуникационных, мобильных и WEB-технологий при оказании медицинской помощи;
6. Информационные технологии в системе непрерывного профессионального образования работников здравоохранения;
7. Специализированные семинары и круглые столы.

В рамках выставочной программы традиционно прошел заключительный, смотровой этап Конкурса разработок в области информатизации здравоохранения «Лучшая медицинская информационная система года».

Большая часть докладчиков опубликовала тезисы своих выступлений в «Материалах XIV Ежегодной специализированной конференции «Информационные технологии в медицине». Участники конференции

имели возможность приобрести сборник тезисов непосредственно на конференции.

Участникам конференции предоставлялась возможность одновременно опубликовать свои статьи в тематическом выпуске «Информационные технологии в медицине» журнала «Информационно-измерительные и управляющие системы» (№10, т.11, 2013 г.), включенном в перечень ВАК.

### Участники конференции и посетители выставки

В работе конференции приняло участие 1 297 специалиста, представляющих 10 стран (Россия, Украина, Республика Беларусь, Казахстан, Хорватия, Испания, Израиль, Нидерланды, Германия, Абхазия) и 71 регион Российской Федерации.

Среди участников конференции в 2013 г. были представители 14 ведомств: Министерство здравоохранения Российской Федерации, РАН, ФМБА России, ЦБ РФ, РАМН, ОАО «РЖД», МВД России, ФСБ России, Минсельхоз России, ФОМС, Управление делами Президента Российской Федерации, Минобороны России, Росздравнадзор, Министерство финансов Российской Федерации, а также органы управления здравоохранением 25 регионов Российской Федерации, 62 руководителей территориальных МИАЦ и 53 представителя ТФОМСов, руководители и специалисты, представляющие 232 медучреждений различной ведомственной подчиненности и формы собственности и 174 организаций-разработчиков.

В рамках подготовки XIV Ежегодной специализированной конференции и выставки «Информационные технологии в медицине» была проведена предварительная on-line регистрация участников выставки и конференции. Она позволила уже до мероприятия оценить количество участников, их профессиональный и должностной уровень, провести анализ интересующей тематики, оптимизировать распределение заседаний и круглых столов по залам в соответствии с заявленными интересами.

### Анализ структуры участников:

Динамика посещения за последние годы условно отражает общее состояние отраслевого сегмента: в 2011–2013 годах было создано федеральное ядро Единой государственной системы в сфере здравоохранения, заложены основы ее ре-



гиональных фрагментов, обеспечена инфраструктура и коммуникации, запущены базовые федеральные и региональные сервисы, приложения и компоненты, продолжается работа по их отладке и доработке на различных уровнях, взаимная увязка и интеграция отдельных узлов и элементов системы.

Все эти процессы обеспечили продолжение процессов формирования профессионального сообщества специалистов, обеспечивающих информационное функционирование и взаимодействие информационных систем в здравоохранении. Внедрение новых информационных технологий и оборудования были благоприятно восприняты подавляющим большинством руководителей медицинских учреждений и врачей. Более того, использование таких технологий в повседневной практике лечебных и профилактических процессов стало своеобразным индикатором, подчеркивающим современное мышление врача и подходов медицинского учреждения.

Вместе с этими, очевидно позитивными факторами, на всех уровнях функционирования ЕГИСЗ возникают вопросы, связанные с ее дальнейшим развитием, насыщением установленного оборудования эффективным и современным программным обеспечением, его интеграцией, совершенствованием и использованием для решения задач получения и обработки медицинских данных. Как уже отмечалось, медицинское сообщество на сегодняшний день активно участвует в процессе внедрения, отладки и развития специализированного программного обеспечения, что служит залогом его открытого и эффективного развития.

Налицо формирование качественно нового уровня зрелости осознания роли информационных систем в сфере здравоохранения, в первую очередь среди врачей.

Это подтверждает широкое международное и региональное представительство участников конференции — в 2013 году в ее работе приняли участие представители 10 стран и 71 региона Российской Федерации.

**Указанные выводы подтверждаются и более узкими срезами, демонстрирующими состав представителей системообразующих организаций:**

- ✓ количество представителей органов исполнительной власти в сфере здравоохранения по-прежнему остается высоким — участие приняли представители органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации из 25 регионов.

- ✓ по-прежнему высоким остается количество регионов, от которых прибыли руководители медицинских информационно-аналитических центров, что говорит об укреплении системы МИАЦ, завоевании ими авторитета в региональных системах здравоохранения, формировании в этих организациях региональных центров компетенций в области информатики, аналитики и статистики.
- ✓ также на конференции присутствовали представители ТФОМСов 53 регионов, отвечающие за внедрение информационных систем. В совокупности с МИАЦ, крупными структурами ФМБА и органами управления здравоохранения — они как раз и образуют ядро информатизации региона.
- ✓ остается высоким уровень межведомственного интереса к мероприятию (представители 14 ведомств в 2013 г.), что может говорить о положительной тенденции роста темпов дооснащения информационными системами ведомственных медицинских учреждений.
- ✓ выросло на 23% количество представителей отдельных ЛПУ, участвующих в конференции — их количество неуклонно сокращалось последние три года и вот наступил перелом, которого мы ожидали все эти годы, что довольно четко обозначает тенденцию завершения временного сокращения программ информатизации ЛПУ за счет дополнительных и собственных источников в период действия общей государственной программы оснащения оборудованием и создания вертикально интегрированной информационной инфраструктуры. Дальнейшее состояние этого сегмента посетителей, а также общее состояние этой, так называемой «свободной» доли рынка будет зависеть от наличия или отсутствия государственного участия в развитии информационной инфраструктуры после 2013 года — года завершения ЕГИСЗ и программы модернизации. Текущее поведение руководителей ЛПУ говорит об их однозначном выборе в пользу систем, предлагаемых условно бесплатно в рамках государственных программ. Вместе с тем мы отмечаем абсолютно очевидную кристаллизацию понимания среди руководителей медицинских учреждений направлений использования и развития управляемых ими



информационных систем. В этом мы видим основу зарождения двух важнейших тенденций дальнейшего развития отраслевого сегмента:

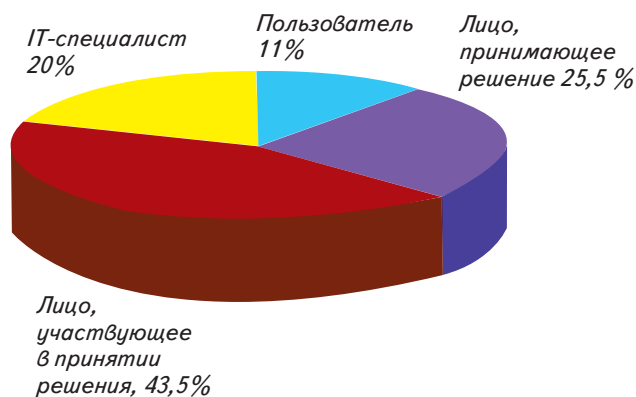
- о формирования устойчивого потребительского сегмента, ориентированного на использование информационных продуктов, который в дальнейшем и должен выступить генератором их рынка;

- о появление широкого круга специализированных продуктов, модулей и приложений, ориентированных на решение задач узкого медицинского специалиста (офтальмолога, кардиолога и т.д.), способных интегрироваться с основными МИС и системами, входящими в инфраструктуру ЕГИСЗ.

- ✓ взрывное развитие рынка привело и к увеличению представителей организаций-разработчиков с 2011 г. В 2013 году их количество по прежнему остается высоким 174 организации, хотя и уменьшилось на 7%. Со своей стороны, как организаторы мероприятия, мы видим для себя очень важную роль в этом процессе: мы пытаемся использовать все имеющиеся ресурсы для привлечения к участию в мероприятии молодых отечественных коллективов разработчиков, предоставления им возможности сориентироваться в рынке и представить свою продукцию. Данное направление нашей деятельности приобрело новое качество с вхождением в состав организаторов конференции Министерства образования и науки Российской Федерации, которое является главным координатором инновационного развития.

- ✓ также необходимо отметить еще одну важную тенденцию, которую мы пока можем выразить только эмпирически — на основе отзывов экспонентов. Она заключается в повышении эффективности, профессионального уровня и возможностей посетителя мероприятия. Несмотря на безумно плотный график научной программы, практически все региональные руководители и ведущие специалисты смогли ознакомиться практически со всеми разработками, представленными на выставке. Выставочный зал также напряженно работал в течение этих двух дней, как и конгресс-зона. Интерес к практическим продуктам и системам подчеркивает все вышеназванные наши наблюдения и отражает высокий уровень зрелости и компетенций всех участников мероприятия, будь то заказчик, пользователь или исполнитель.

*Структура участников по степени воздействия на принятие решений о создании (модернизации) медицинских информационных систем (всего на вопрос о статусе ответило 718 чел.):*



Как видно из структуры участников 2013 г., приведенной на диаграмме — по сравнению с предыдущим годом возросло количество участников, участвующих в принятии решений по вопросам информационного обеспечения медицинских информационных систем различного уровня и в совокупном объеме их доля составила 69% и выросла на 13%. В указанную группу мы объединили две подгруппы: лиц принимающих решения и участвующих в их принятии. Обе подгруппы выросли равномерно приблизительно на такую же величину. Количество ИТ-специалистов в общей структуре практически не изменилось и составило 20 процентов участников мероприятий, а количество пользователей сократилось почти в два раза — до 11%. Доля пользователей была замещена группами, влияющими на принятие решения, что по нашему мнению говорит о том, что часть пользователей, участвующих в прошлогодних мероприятиях получила дополнительные полномочия, другая часть была замещена представителями организаций, обладающими большими полномочиями.

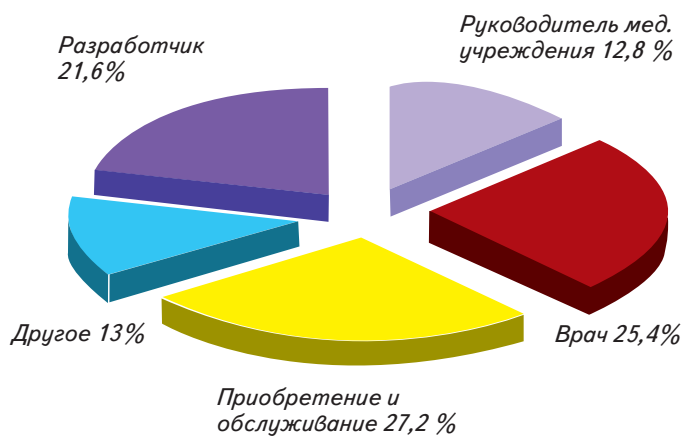
Данная структура посетителей подтверждает рост качественного уровня компетенций и полномочий участников конференции. Все ее участники в той или иной степени участвуют в процессе информатизации учреждений и являются наиболее подготовленной целевой аудиторией для проведения соответствующих качественных оценок и сравнений. В тоже время



большая часть участников конференции обладает растущим уровнем полномочий при принятии заказчиком решений об инфраструктуре, составе и модернизации информационных внедрений.

Приведенные показатели также свидетельствуют о росте доверия к мероприятию среди руководителей. Его формат позволяет им в сжатые сроки получить широкий срез информации, необходимой для принятия решений, связанных с внедрением и эксплуатацией информационных систем.

*Профессиональная структура участников мероприятия (всего на вопрос о профессии ответило 716 чел.):*



Приведенная диаграмма достаточно емко отражает профессиональный срез участников конференции и посетителей выставки.

Как видно из диаграммы разработчики составили 21,6% от общего числа участников мероприятия, ответивших на вопрос анкеты. Это отражает реальное положение дел — количество разработчиков изменилось незначительно, гораздо более существенные изменения произошли в структуре потребителей информационных систем для здравоохранения.

Среди них 40% — руководители и технические специалисты, отвечающие за приобретение, эксплуатацию и сервис и 25,4% — потребители — медики.

По сравнению с 2012 годом данный статистический срез указывает на смещение структуры посетителей в зону ответственных за закупку и приобретение информационных продуктов, обладающих специальным техническим образованием — их доля в общем числе выросла на 17,6 процента, в то время как доля врачей снизилась почти на 30%. Мы положительно оцениваем указанные тенденции, которые с нашей точки зрения отражают происходящие изменения в общей структуре пользователей информационных систем в сфере здравоохранения в сторону увеличения количества квалифицированных технических специалистов, обеспечивающих их функционирование. С ростом их количества в учреждениях здравоохранения начала формироваться категория технических специалистов, отвечающих за приобретение и эксплуатацию информационных систем. Как правило, это люди, занимающие должность заместителя руководителя медицинского учреждения, курирующего приобретение, сервис и эксплуатацию сложно-технического медицинского оборудования и медицинских информационных систем. Они более профессионально разбираются в деталях, способны вести профессиональную дискуссию, обладают правами распоряжения соответствующими финансовыми ресурсами. Все чаще эти функции объединяются с функциями приобретения и обслуживания медицинского оборудования — так как современное медицинское оборудование эффективно только в совокупности с соответствующими специализированными и универсальными информационными системами. Статус указанных специалистов постоянно растет, т.к. это характеризует уже вполне осознанное разделение функционала медика, как пользователя, реализующего базовую функцию оказания квалифицированной медицинской помощи и технического специалиста, обеспечивающего его необходимым и эффективно работающим современным инструментарием. Устойчивый рост доли этих ключевых категорий посетителей

в относительном выражении, безусловно, повышает требования к участникам выставки и конференции, придавая всему процессу деловой и высокопрофессиональный уровень. Значительная часть медиков среди посетителей — конечных потребителей также весьма позитивна, так как демонстрирует рост потребности в информационных продуктах у конечного потребителя.

### Выставочная экспозиция

В экспозиции выставки всемирно известные и конкурентные отечественные разработчики (71 организаций) представили комплексные медицинские информационные системы различных уровней, программно-аппаратное обеспечение для автоматизации специализированных задач (лабораторная диагностика, электронная регистратура, защита персональных данных, движение лекарственных средств, оборудование и программное обеспечение телемедицинских консультаций, диагностика, мониторинг и др.)

Конкурс разработок в области информатизации здравоохранения «Лучшая медицинская информационная система года»

В 2013 году Конкурс проводился по новой методике. Организации-разработчики программных продуктов представили в конкурсную комиссию описание параметров своих информационных систем в соответствии с утвержденным перечнем основных параметров медицинских информационных систем и классификацией функций программных продуктов и модулей, применяемых в сфере здравоохранения.

Формализация свойств программных продуктов и сформированная система классификации и важнейших потребительских характеристик, впервые позволили описать информационные системы различного функционального назначения и различных разработчиков в одной системе координат. Это позволило сформировать единые подходы к выделению минимально необходимых групп функций и характеристик под требования конечного заказчика, а также производить сравнения характеристик однотипных систем по одинаковым, четко формализованным параметрам.

В процессе смотрового этапа конкурса члены экспертной группы в том числе проводили экспертную оценку параметров систем, предоставленных его разработчиком на предмет соответствия заявленных характеристик.

**Все системы, представленные на конкурс за последние два года приведены в таблице сравнительных характеристик основных свойств МИС. Использование указанной таблицы призвано в значительной степени упростить процесс отбора информационной системы или функционального модуля для принятия решения руководителем конкретного медицинского учреждения под конкретные задачи.**

В 2013 году результаты он-лайн голосования для специалистов и пользователей медицинских информационных систем, в котором приняло участие участников с уникальным IP-адресом. В этом году специалист, голосующий он-лайн, имел возможность проставить отметку любой системе по пятибалльной шкале по любому из пяти критериев. Свои отметки по различным критериям систем проставили от 82 до 448 специалистов. Среднее арифметическое результатов он-лайн голосования было учтено при подведении окончательных итогов.

Итоговый результат складывался из баллов, начисленных соискателю на основании параметров системы, экспертной оценки и он-лайн голосования. С таким же весом учитывалась и экспертная оценка. Основная часть результата формировалась на основе баллов, полученных системой на базе заявленных разработчиком и проверенных экспертами на смотровом этапе параметров.

### Информационная поддержка и сопровождение мероприятий в сети интернет

Для эффективного сопровождения мероприятий, обеспечения прямой связи всех его участников функционировал официальный интернет-сайт, расположенный по адресу: [itm.consef.ru](http://itm.consef.ru). Активное использование Организаторами указанного ресурса позволило не только оптимизировать и ускорить все организационные процессы, но и фактически использовать его в качестве эффективного информационного ресурса по данной тематике. Кроме использования официального сайта к освещению мероприятий были привлечены 15 ведущих тематических средств массовой информации.

### Рекламная и полиграфическая продукция

К мероприятиям были выпущены красочные пригласительные билеты, информационные материалы, подготовлен и выпущен официальный каталог и сборник материалов Всероссийской конференции, изготовлены и размещены баннеры в сети интернет.

Участники конференции получили пакеты участников, включающие в себя пакет с фирменной символикой, авторучку, блокнот, информационные материалы, официальный каталог, материалы Всероссийской конференции, пригласительные билеты.

Были разработаны и вручены оригинальные дипломы генеральному партнеру, спонсорам конференции, информационным партнерам, участникам выставки.

**Приглашаем Вас к участию в XV Ежегодной специализированной конференции и выставке «Информационные технологии в медицине», которая пройдет в конгресс-центре гостиницы «Космос» 9—10 октября 2014 г.**