

Варианты решения кризиса централизации МИСов

Архангельский Юрий Дмитриевич
Директор дирекции по ИТ ГК Медскан
+79645511281
y.arkhangelskiy@medscangroup.ru

Международный конгресс ИТМ,
Москва, 12-13 октября 2023



Как появляется зоопарк информационных систем

- Покупка активов
- Расширение медицинской деятельности по профилям
- Открытие филиалов
- Изменение требований к информационным системам



Стандартные варианты централизации МИСов

- I Замена всех МИС на единую
- II Доработка существующих МИС под единые требования
- III Разработка шины данных для разных МИС
- IV Разработка собственной МИС

I Замена всех МИС на единую

- Отсутствие заказчика в юните
- Незаинтересованность в замене МИС в юните
- Отсутствие опыта внедрения выбранной МИС у текущей команды

II Доработка существующих МИС под единые требования

- Удорожание требуемых изменений кратно их количеству
- Усложнение архитектуры кратно количеству информационных систем
- Удорожание поддержки и дальнейшей разработки

III Разработка шины данных для разных МИС

- Сложность архитектурного решения
- Высокая стоимость разработки решения
- Зависимость от вендора
- Отсутствие готовых решений для коммерческой медицины



IV Разработка собственной МИС

- Выбор платформы для создания собственного МИСа (1С, qMS, Медиалог, Инфоклиника, РТМИС)
- Стоимость разработки, методологии продукта, поддержки
- Дефицит профильных специалистов
- Высокая конкуренция на рынке

Гибридный вариант, субъективное мнение



Определение типа юнита

- Разграничение на профили, представленные раньше
- Изучение гибридных профилей (диагностика+амбулатория и т.д.)
- Стандартизация работы юнита в сфере ИТ по: инфраструктуре, поддержке, развитию, единым решениям (например, референсным центрам), информационной безопасности.

Разработка внутренних требований

- Медицина (наследование протоколов, системы СППВР врачебные и фармакологические, контроль качества, внутренние интеграции для избегания ошибок ручного ввода и тд)
- Коммерция (стандартные протоколы обмена данных с ОМС, ДМС, доступность интеграций при микросервисной архитектуре, простота работы с прайсом, системами поддержки пациентов, программами лояльности и тд)
- Статистика (отчётные формы для государства, бизнеса и медицины)
- Законодательство (соответствие требованиям по передаче данных в ЕГИСЗ, специализированным регистрам, требования по информационной безопасности, гибкие возможности по ИДС, договорам и тд)

Выбор решения для типа юнита

- Субъективное мнение по выбору информационных систем каждого типа юнита
- Оценка бюджетных ожиданий и рисков при потенциальной замене информационной системы
- Выбор ключевых подрядчиков и заключение партнёрских соглашений

Сопоставление требований

- Оценка уровня удовлетворённости МИС в клинике
- Оценка соответствию сформированных требований
- Оценка возможностей соответствия международным стандартам (HIMSS, JCI и т.д.)

Простая шина данных

- Собственная разработка шины данных по принципу MVP
- Дальнейшая собственная доработка и поддержка



Требования к информационным системам

- Кроссплатформенное решение - веб-интерфейс
- Возможность импортозамещения или open source решений в разрезе баз данных
- Гибкие и удобные системы логирования и резервного копирования
- Многоуровневая система (выделение основных офисов, юнитов и их филиалов)
- Качественная методологическая и техническая поддержка
- Качественная разработка по требованиям заказчика

Требования по информационной безопасности

- 152-ФЗ, ПП 1119, ФСТЭК-21, ФСТЭК-17

Защита персональных данных

Медицинские организации обрабатывают персональные данные о состоянии здоровья (1 категория, ИСПДн-С) и обязаны защищать их соответствующим образом.

- 187-ФЗ, 149-ФЗ, Указы Президента 166 и 250

Защита КИИ

К объектам критической информационной инфраструктуры относятся:

- информационные системы,
- информационно-телекоммуникационные сети,
- автоматизированные системы управления,

Объекты КИИ должны быть защищены.

Постепенный переход на выбранные информационные системы

- Нельзя переводить все юниты разом
- Нельзя реализовать все требования к информационным системам разом
- Средний срок адаптации и доработки МИС для организаций - 3 года

Риски

- Дефицит профильных специалистов
- Отсутствие центров подготовки или переподготовки специалистов в ИТ
- Недостаток инвестиций и высокое количество стартапов (оправдано спросом и предложением)
- Неизвестность профессии на уровне её выбора начинающими специалистами

Требования регуляторов

- ЕГИСЗ
- ЕСИА
- МДЛП
- НКЦКИ



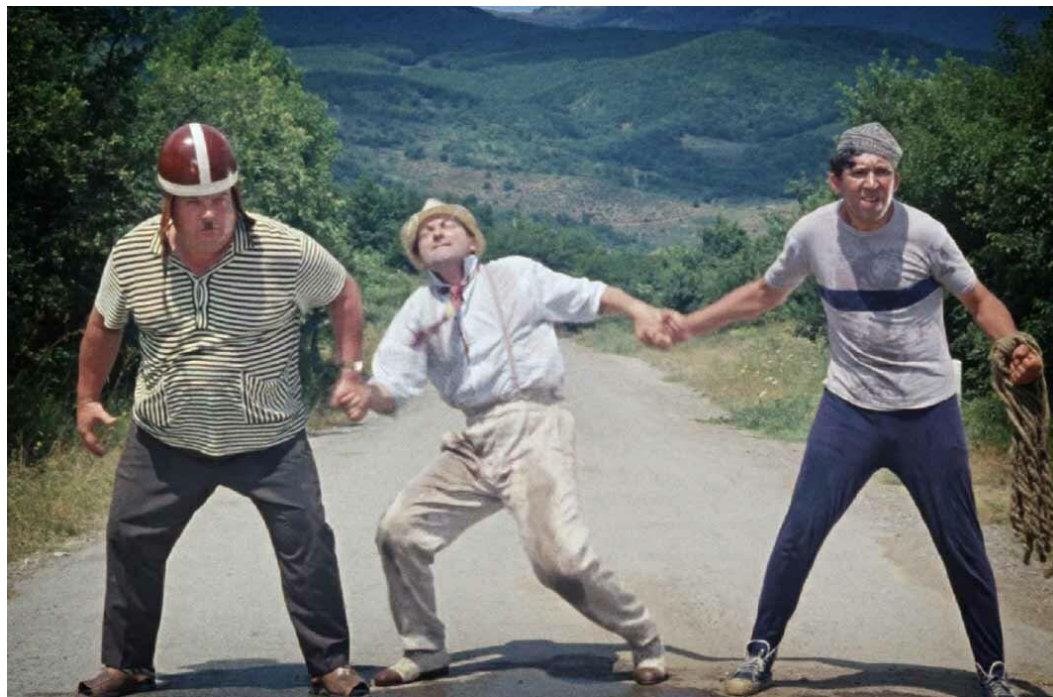
Усиление контроля за расходом

- Усиление контроля за движением лекарственных средств, расходных материалов
- Автоматизация работы крупных аптек с помощью роботов
- Автоматизация контроля с помощью RFID меток

Краткие итоги

- Возможен любой вариант решения централизации, он зависит от:
 - Административные компетенции
 - Медицинские компетенции
 - Финансирование
 - Уровень (клиника, сеть клиник, группа компаний, регион)

Спасибо за внимание



Международный конгресс ИТМ,
Москва, 12-13 октября 2023