

Интенсивная терапия для IT-технологий

Почему пробуксовывает информатизация здравоохранения в регионах

Ольга Сурагина

В Волгограде Совет Федерации Федерального Собрания РФ провел выездное межведомственное совещание, темой которого стала информатизация регионального здравоохранения и реализация проекта «Универсальная электронная карта».



Среди его участников были руководители департамента Минкомсвязи России, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Сбербанка России, а также представители регионов – заместители председателей правительств, министры здравоохранения, специалисты IT-технологий.

Волгоград местом проведения совещания выбран не случайно. В числе еще нескольких регионов Волгоградская область является пилотной площадкой по внедрению единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и, по словам организаторов форума, имеет в этом плане определенные успехи. В частности, как пилотный субъект, она активно участвует в процессе апробации и внедрения базовых федеральных сервисов, разрабатываемых Минздравом РФ.

– Волгоградская область одной из первых среди пилотных территорий осуществила интеграцию внедряемой в регионе медицинской информационной системы в федеральный сервис нормативно-справочной

информации и регистратуры, – рассказал участникам совещания заместитель председателя регионального правительства **Павел Крупнов**. – Регион исполняет положение дорожной карты по реализации в 2012 году проекта по введению в эксплуатацию сервиса «Запись на прием к врачу в электронном виде» в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В настоящий момент в режиме опытной эксплуатации находится региональный портал записи на прием к врачу. Таким образом, жители области впервые получают инструмент, который позволит им экономить личное время и не тратить его в очередях в лечебных учреждениях.

Один из показательных примеров – Волгоградский областной перинатальный центр № 2. Недавно построенный в рамках нацпроекта «Здоровье» и оснащенный самыми современными технологиями для оказания специализированной помощи женщинам из высокой группы риска, сегодня он успешно осваивает медицинскую информационную систему, и участники совещания имели в этом возможность лично убедиться.

Впрочем, далеко не во всех регионах ситуация с информатизацией системы здравоохранения столь же успешная, и это серьезно беспокоит членов Совета Федерации Федерального Собрания РФ. По данным Федерального фонда ОМС, на 1 сентября из 30 млрд рублей, выделенных регионам на информатизацию системы здравоохранения, в среднем по России освоено всего 36,5%, в 10 субъектах РФ использовано менее 10% средств, а в 9 регионах они не израсходованы вообще. Хотя предполагалось, что к этому времени освоение средств составит как минимум 50%.

На совещании подробно и заинтересованно говорили о том, что не позволило в регионах достичь ожидаемых результатов. Причины, как оказалось, были и объективными, и субъективными. По мнению члена Совета Федерации Федерального Собрания РФ **Руслана Гаттарова**, одна из них заключается в том, что у про-

фильных федеральных министерств, являющихся заказчиками и исполнителями проекта, не отработана система взаимодействия с регионами.

– До сих пор мы слышим от экспертов опасения по поводу того, что целостная система информатизации не сложилась, – комментирует Руслан Гаттаров. – Сложившаяся ситуация уже дважды обсуждалась на заседаниях Совета Федерации, однако опять остаются все те же вопросы: отсутствует понятие стандарта взаимодействия, нет протокола взаимодействия. Регионы вкладывают силы и средства в создание региональных медицинских информационных систем, но до конца не понимают, как вся эта система будет выглядеть в целом – известны только общие концептуальные подходы.

Несмотря на то, что информатизация в лечебных учреждениях только-только начала набирать обороты, уже обозначились моменты, которые в дальнейшем могут стать ее серьезным тормозом. И об этом тоже говорили на совещании. В частности, это проблема с кадрами, особенно в сельских лечебных учреждениях. Грамотных специалистов по IT-технологиям найти крайне сложно. Очень острый и дефицит медицинских кадров, которые должны стать активными пользователями информационной системы.

С внедрением проекта «Универсальная электронная карта» все более актуальным становится вопрос конфиденциальности и целостности персональных данных граждан. На этом подробно остановился **Сергей Купцов**, заместитель председателя рабочей группы по стандартизации взаимодействия информационных систем электронного правительства и здравоохранения комиссии Совета Федерации Федерального Собрания. Обозначенная проблема настолько серьезна, что представители Совета Федерации не исключают возможности внесения поправок в федеральный закон о персональных данных.

Но проблемой № 1 становится все-таки отсутствие времени. До конца программы модернизации и соот-



ветственно реализации проектов по информатизации здравоохранения и «Универсальной электронной карты» осталось всего три месяца. Срок критичный и, по мнению экспертов, совершенно нереальный для того, чтобы освоить все выделенные средства и запустить проекты в их полном объеме.

Помощь регионам готов оказать Сбербанк России, а точнее – ОАО «Универсальная электронная карта», главным акционером которого банк является. **Алексей Попов**, вице-президент Сбербанка, являющийся одновременно и президентом ОАО «Универсальная электронная карта», утверждает, что совмещение этих двух должностей не случайно. ОАО «Универсальная электронная карта» заинтересовано в том, чтобы как можно больше банков работало в сфере приема, комиссий и иных действий, связанных с УЭК. Однако пока желающих участвовать в проекте совсем немного – это риски и это солидные инвестиции.

– В данном случае Сбербанк России возьмет на себя все риски, связанные с первоначальной эмиссией универсальной электронной карты, – объясняет Алексей Попов. – Впоследствии, когда процесс развернется, в проекте будут участвовать много банковских организаций. Пока же успех проекта гарантируется совмещением технологии и статуса федеральной уполномоченной организации с финансовыми ресурсами, филиальной сетью и клиентской базой Сбербанка. Это первая новация, с которой мы входим в этот проект.

Вторая новация: мы безвозмездно предоставляем компаниям-разработчикам проекта нашу систему по выпуску, выдаче универсальных электронных карт и по всему документообороту, связанному с этим процессом. Готовы мы взять на себя и запись на картах электронной цифровой подписи.

Уже сейчас ОАО «Универсальная электронная карта» размещает на Гознаке заказ на производство первых 150 тыс. карт и с 1 января готово распространять их в тех субъектах Федерации, кому потребуются помощь этой организации. Но от регионов тоже потребуются немало усилий, и в частности составление справочника платежей, в том числе и в сфере здравоохранения, по которым можно будет рассчитываться с помощью универсальной электронной карты.

Однако это все равно не снимает с повестки дня вопрос реализации Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в части разработки и внедрения региональных медицинских информационных систем до конца 2012 года за счет средств, выделенных на это в виде федеральных субсидий. По мнению участников межведомственного совещания, необходимо обратиться в Правительство России с предложением перенести сроки реализации проекта как минимум на год. Соответствующее обращение, пообещал Руслан Гаттаров, будет подготовлено уже на этой неделе.