

Конкурс MedSoft

на лучшие медицинские компьютерные системы

Одна из главных задач АРМИТ и проводимых ассоциацией форумов MedSoft – выработка прозрачных и проверяемых критериев оценки медицинских компьютерных систем (МКС). Важнейшим этапом (компонентом) этой работы (наряду с разработкой самих типовых требований) является создания методики проверки конкретных систем на соответствие указанным требованиям. Поэтому с 2012 года ассоциация очень активно занималась разработкой и совершенствованием процедуры проведения конкурсов на лучшие разработки по 4-м основным классам МИС (номинациям):

- системы комплексной информатизации медицинских организаций (КМИС),
- системы для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга (МИС-профилактика),
- лабораторные информационные системы (ЛИС),
- системы архивирования и передачи изображений (PACS).

Работа, начатая на MedSoft-2013 и MedSoft-2014, будет продолжена на MedSoft-2015.

Определение победителей на конкурсе MedSoft-2015 будет максимально объективным:

- Оценивать разработки будут Экспертные комиссии (ЭК), которые создаются для каждой номинации конкурса, а не в единственном числе на все случаи жизни. ЭК будут состоять из представителей организаций-разработчиков - участников конкурса и независимых экспертов, являющихся признанными авторитетами и профессионалами в своей области – представителей здравоохранения, науки и т.д.
- Оценки экспертами выставляются не на основании общих впечатлений и расплывчатых предпочтений, а на основании предварительно сформулированных требований к данному классу систем - конкретных и проверяемых.

Методика проведения конкурса на лучшую МКС

Подготовительный этап, проводится до начала Medsoft

- Членами Ассоциации создаются новые или корректируются существующие анкеты для проведения конкурсов (прил ...).
- Формируются «Экспертные комиссии» (ЭК) для каждой номинации, в которые включаются представители фирм (организаций)-разработчиков (по одному от фирмы) и независимые эксперты – представители здравоохранения, науки и т.д. (подробности см. в прил. 2).

1-й тур. Отборочный, проводится в 1й день работы Medsoft

На данном этапе

- Формируется список участников конкурса. Компании, желающие принять участие в конкурсе, должны заполнить и предоставить в орг.комитет конкурса распечатанную версию анкеты, либо прислать ее заранее на адрес info@armit.ru «Заявку на участие в конкурсе» и «Анкету конкурсанта» (прил. 1), включающую информацию о представляемой системе.

- К заполненной анкете заявитель должен приложить копию регистрационных и правоустанавливающих документов на МИС, представляемую на конкурс. Данный документ должен подтверждать, что именно заявитель является правообладателем представленной разработки. Чаще всего - это должно быть **«Свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ»**, выданное Федеральной службой по интеллектуальной собственности. В случае, если по каким-то причинам такой документ не может быть предоставлен, может быть приложена копия лицензионного договора, устанавливающего право распространения и представления системы на территории Российской Федерации.
- ЭК рассматривает поданные анкеты и выносит заключение о возможности допуска конкурсанта во 2-й тур.
- Конкурсанты, являющиеся призерами конкурса по данной номинации в 2013 и 2014 г.г., допускаются во 2-й тур без предварительного рассмотрения анкет ЭК (см. предыдущий пункт).

2-й тур. Обход стендов участников конкурса экспертной комиссией. Выбор финалистов

- ЭК обходит стенды участников конкурса (до 20 минут на стенд). Каждый член ЭК на основе анкеты участника и личного изучения системы выставляет оценки по 5-бальной шкале по всем установленным критериям (функционал, интерфейс, документация на систему, организация обучения и др.), предусмотренным **«Протоколом оценки информационной системы»** (прил. 4). После этого вычисляется **Оценка эксперта**, равная сумме значений критериев, умноженных на веса соответствующих критериев (прил. 5).
- **Итоговая Оценка 2-го тура** определяется путем суммирования среднего значения оценок экспертов (по всем экспертам).
- Трое участников, набравших максимальный результат, переходят в 3-й тур.
- Кроме того рассчитываются средние значения по всем критериям, что позволяет определить победителей по каждому отдельно взятому критерию (например, за лучший интерфейс).

3-й тур. Финал: итоговые дебаты и определение победителей

На данном этапе финалисты в краткой форме рассказывают о своей системе и отвечают на вопросы аудитории и экспертов:

- Дебаты финалистов проводится гласно и прозрачно: в конференц-зале при полном стечении всех желающих
- На дебатах организацию-финалиста могут представлять до двух человек
- Представители организаций-финалистов в 5-минутных выступлениях кратко рассказывают об **«изюминках»** свой МИС, о том, чем она отличается от других МИС; т.е. пытаются объяснить, чем их МИС лучше, чем другие
- Вопросы представителям в этом туре могут задавать, как члены ЭК, так и зрители
- Для повышения объективности на этом этапе из ЭК исключаются представители организаций-финалистов
- После этого члены ЭК выставляют свои оценки за 3-й тур (по 5-ти бальной системе), которые с учетом веса данного критерия суммируются с баллами, набранными участниками во 2-м туре.

Победители в каждой номинации получают призы MedSoft и дипломы в зависимости от числа конкурсантов:

При числе конкурсантов 7 и более:

- В 3-й тур выходят три претендента, набравшие наибольшее число баллов во 2-м туре
- Победителям вручаются «Золотой MedSoft» и два «Серебряный MedSoft»

При числе конкурсантов 4-6:

- В 3-й тур выходят три претендента, набравшие наибольшее число баллов во 2-м туре
- Победителям вручаются «Золотой MedSoft» и один «Серебряный MedSoft»

При числе конкурсантов 1-3:

- Победитель определяется по схеме, аналогичной выше приведенной, но несколько более простой: методом суммирования оценок членов ЭК во 2-м туре и значения рейтинга MedSoft.
- Победителю вручается «Золотой MedSoft»

С 2015 г. помимо победителей (призеров) конкурса вводится звание «Дипломант конкурса» – фирмы, не ставшие призерами конкурсов, но набравшие во 2-м туре не менее определенного количества баллов (значение которого определяется ЭК на подготовительном этапе) по каждому из критериев (К1-К5 - см. прил. 4). Дипломанты конкурсов награждаются соответствующим дипломом.

Для чего это сделано?

- Появляется функция квалификации. Спортивная аналогия: есть победители соревнований, и есть спортсмены, выполнившие определенные нормативы (например, мастер спорта).
- Повышается привлекательность участия в конкурсах. Значительно расширяется число потенциальных участников конкурса, имеющих разработки достаточно высокого качества, но не всегда рассчитывающих на возможность занять призовое место.

Возможно, предлагаемая нами технология не идеальна и 100-процентного ее одобрения мы не получим никогда: всегда кто-то чем-то будет недоволен. Ждем Ваши **КОНКРЕТНЫЕ** замечания и предложения. Не исключено, что на следующий год совместными усилиями придумаем что-то еще более удачное.

Совместными усилиями предстоит доработать анкеты конкурсантов по всем номинациям (см. выше), что является самой трудной задачей подготовки к проведению конкурсов. Но, если мы сможем с ней справиться, то это будет важнейший шаг в направлении наведения порядка в нашей отрасли, и авторитет конкурса будет действительно высоким.

*Михаил Эльянов
Президент АРМИТ*



11-й Международный форум
«MedSoft-2015»
 Москва. Экспоцентр. 24-26 марта 2015

Форма
К1

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе на лучшую медицинскую компьютерную систему

Прислать до 01 марта 2015 года

Организация	
Http	
Название системы, представляемой на конкурс (полное)	
Название системы, представляемой на конкурс (сокращенное)	
Номинация	<input type="checkbox"/> Системы комплексной информатизации медицинских организаций (КМИС) <input type="checkbox"/> Системы для решения задач профилактики, диспансеризации, профилактики, (МИС-профилактика) <input type="checkbox"/> Лабораторные информационные системы (ЛИС) <input type="checkbox"/> Системы архивирования и передачи изображений (PACS)
Лицо для контактов: Ф.И.О. полностью	
Должность	
Звание	
Степень	
Телефон контактный	
E-mail контактный	

Если Вы хотите принять участие в конкурсе **по нескольким номинациям**, то Вам нужно прислать несколько заявок – по числу номинаций

К заявке необходимо приложить:

- Копии регистрационных и правоустанавливающих документов на систему, представляемую на конкурс. Данный документ должен подтверждать, что именно заявитель является правообладателем представленной разработки. Чаще всего - это должно быть «Свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ», выданное Федеральной службой по интеллектуальной собственности.
- Заполненную анкету конкурсанта (прил.).

Экспертные комиссии конкурса

1. Экспертная комиссия (ЭК) создается для каждой номинации конкурса.
2. ЭК состоит из представителей фирм конкурсантов и независимых экспертов (представителей здравоохранения, науки и т.д.).
3. Представителей от фирм конкурсантов (по одному от фирмы) выдвигают сами фирмы – участники конкурса.
4. Состав независимых экспертов формируется на основании предложений оргкомитета MedSoft и предложений профессионального сообщества, сформулированных в процессе открытого обсуждения перед проведением MedSoft.
5. Требования к экспертам:
 - Компетентность (комментарии не требуются).
 - Возможность уделить работе в ЭК необходимое время. Включение в число экспертов «свадебных генералов» или (и) лиц, которым через 15 минут потребуется куда-нибудь отбыть в связи с большой занятостью, создаст больше проблем, чем преимуществ.
 - Независимость для независимых экспертов (насколько это возможно в наших условиях). Примечание: конечно, мы прекрасно понимаем, что абсолютно независимых экспертов найти очень сложно: либо сами они являются сотрудниками тех или иных фирм-разработчиков (и в связи с этим совсем независимыми быть не могут), либо активно сотрудничают с какими-либо из этих фирм. Но, тем не менее, мы постараемся добиться, чтобы независимые эксперты были максимально объективными.
6. Минимальная численность ЭК – 5 чел.
7. ЭК возглавляется председателем, который передает результаты работы ЭК в оргкомитет MedSoft. Желательно, чтобы председателями ЭК были независимые эксперты, но опыт показывает, что ничего страшного не произойдет, если ЭК будет возглавляться представителем фирмы-разработчика – участника конкурса. При тщательно прописанной процедуре возможность повлиять на результаты конкурса сводится к минимуму. Главная задача председателя ЭК: соблюдать регламент и не допускать «базара» (как по форме, так и по содержанию).



**11-й Международный форум
«MedSoft-2015»
Москва. Экспоцентр. 24-26 марта 2015**

K2

**ЗАЯВКА
на включение в состав экспертной комиссии
конкурса MedSoft на лучшую медицинскую компьютерную систему**

Прислать до 01 марта 2015 года !!!

Организация (полн. название)	
Сокр. название (если есть)	
Фамилия Имя Отчество	
Адрес организации (с почтовым индексом)	
Http	
Должность	
Звание	
Степень	
Телефон контактный	
E-mail контактный	
Номинация	<input type="checkbox"/> Системы комплексной информатизации медицинских организаций (КМИС) <input type="checkbox"/> Системы для решения задач профилактики, диспансеризации, профилактики, (МИС-профилактика) <input type="checkbox"/> Лабораторные информационные системы (ЛИС) <input type="checkbox"/> Системы архивирования и передачи изображений (PACS)

Протокол оценки МКС членом экспертной комиссии (ЭК)

Номинация	
Эксперт (Ф.И.О., организация, должность)	

№	Стенд	Организация	Система	К1	К2	К3	К4	К5	К9	Примечание
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
...										

ФИО, подпись эксперта

/ _____

Примечание. ЭК имеет право остановить оценку МКС (т.е. выставить нулевую оценку по всем критериям) в случае, если ЭК выявлена заведомая недостоверность информации, представленной в Анкете конкурсанта. Для вынесения такого решения необходимо согласие 50% членов ЭК, включая председателя ЭК.

Алгоритм оценки МКС

Код	Критерий	Вес критерия	Оценка в баллах
К1	Функциональные возможности Оценивается полнота, качество и глубина проработки функциональных возможностей, готовности системы для эффективной и полноценной автоматизации медицинской организации	0.5	*
К2	Внедрение, документирование, сопровождение Оцениваются возможность самостоятельного изучения и настройки, качество пользовательской документации, удобство и глубина проработки справочной системы, удаленное администрирование, возможность самостоятельного внедрения системы	0.1	*
К3	Возможности интеграции Оцениваются возможности интеграции с внешними информационными системами (федеральные сервисы ЕГИСЗ, региональные учетные системы, СЭМВ, ЛИС, PACS, 1С и т.д.)	0.1	*
К4	Технологичность Оценивается поддержка современных информационных технологий и соответствие основным технологическим тенденциям, включая поддержку облачных технологий, СПО и т.д.	0.1	*
К5	Интерфейс и удобство Оценивается удобство работы с системой, качество пользовательского интерфейса, его интуитивная понятность, привлекательность для пользователя	0.1	*
К9	Оценка в 3-м туре	0.2	*

Общая оценка системы рассчитывается по формуле:

Итоговая оценка = Сумма (вес критерия * оценка в баллах)

	ИТОГО: средняя оценка МКС системы, в баллах		
--	--	--	--

Примечание.

(*) - Оценка эксперта в баллах (от 1 до 5). Эк имеет право остановить оценку МКС (т.е. выставить нулевую оценку по всем критериям) в случае, если выявлена заведомая недостоверность информации, представленной в Анкете конкурсанта. Для вынесения такого решения необходимо согласие 50% членов Эк, включая председателя Эк.