Институт развития информационного общества

О существующих диспропорциях в информатизации здравоохранения в субъектах Российской Федерации

С.Б.Шапошник

Институт развития информационного общества

План выступления

- **Какова ситуация?** Различия между субъектами Российской Федерации по отдельным и интегральным показателям информатизации здравоохранения: текущее состояние и динамика изменений

- **В чем причина?** Факторы информационного неравенства субъектов РФ

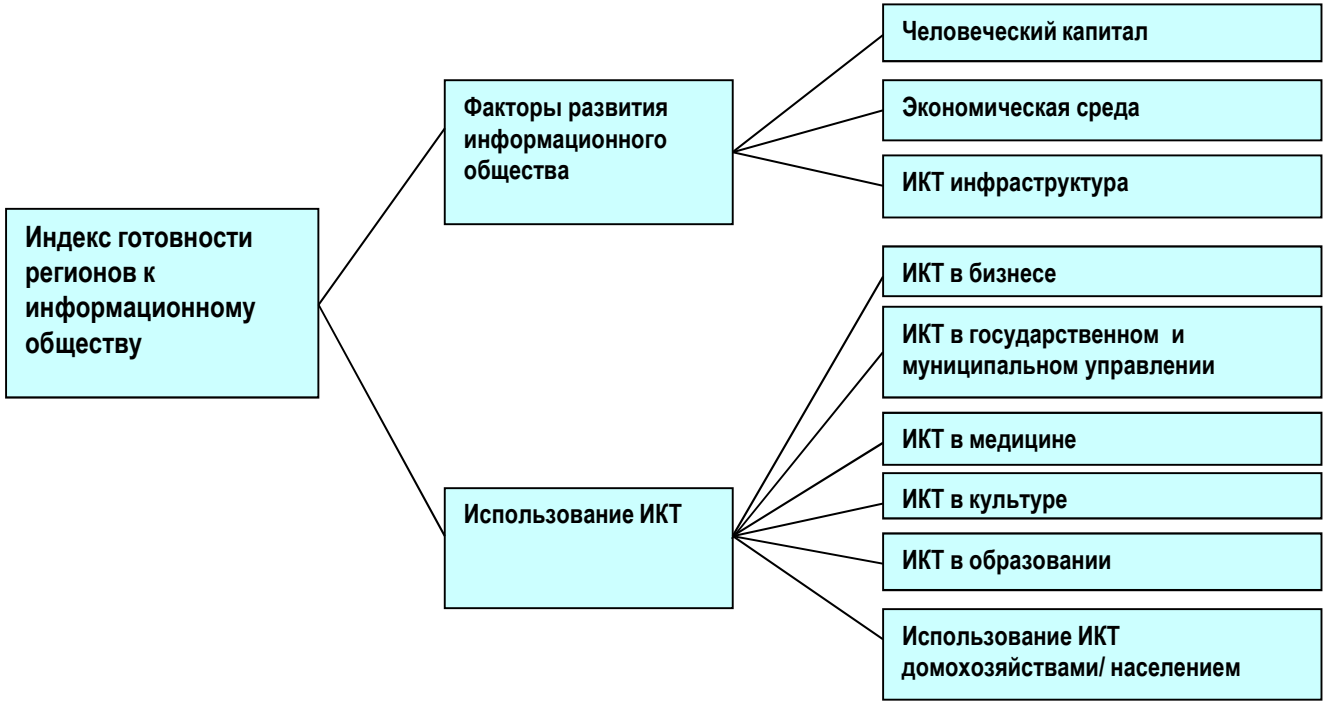
- **Что делать?** Основные направления действий по сокращению различий между субъектами Российской Федерации по уровню информационного развития

Показатель Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации №6: Сокращение различий между субъектами Российской Федерации по интегральным показателям информационного развития - до 2 раз

- Методология измерения показателя официальна не определена, в том числе для интегрального показателя использования ИКТ в медицине
- В 2010 году ИРИО разработал методологию измерения интегральных показателей информационного развития на основе Индекса готовности регионов России к информационному обществу
- По разработанной методологии нормализованное значение показателя региона $\boldsymbol{X = R_x / R_n}$,

  где R_x – значение показателя для региона x, R_n нормализующее («эталонное») значение показателя

Структура индекса готовности регионов к информационному обществу: интегральные показатели информационного развития



Индекс **Индексы-компоненты** **Подындексы**

ИНФОРМАЦИОННАЯ БАЗА ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- Результаты государственного статистического наблюдения за использованием ИКТ, осуществляемого по форме №3-информ

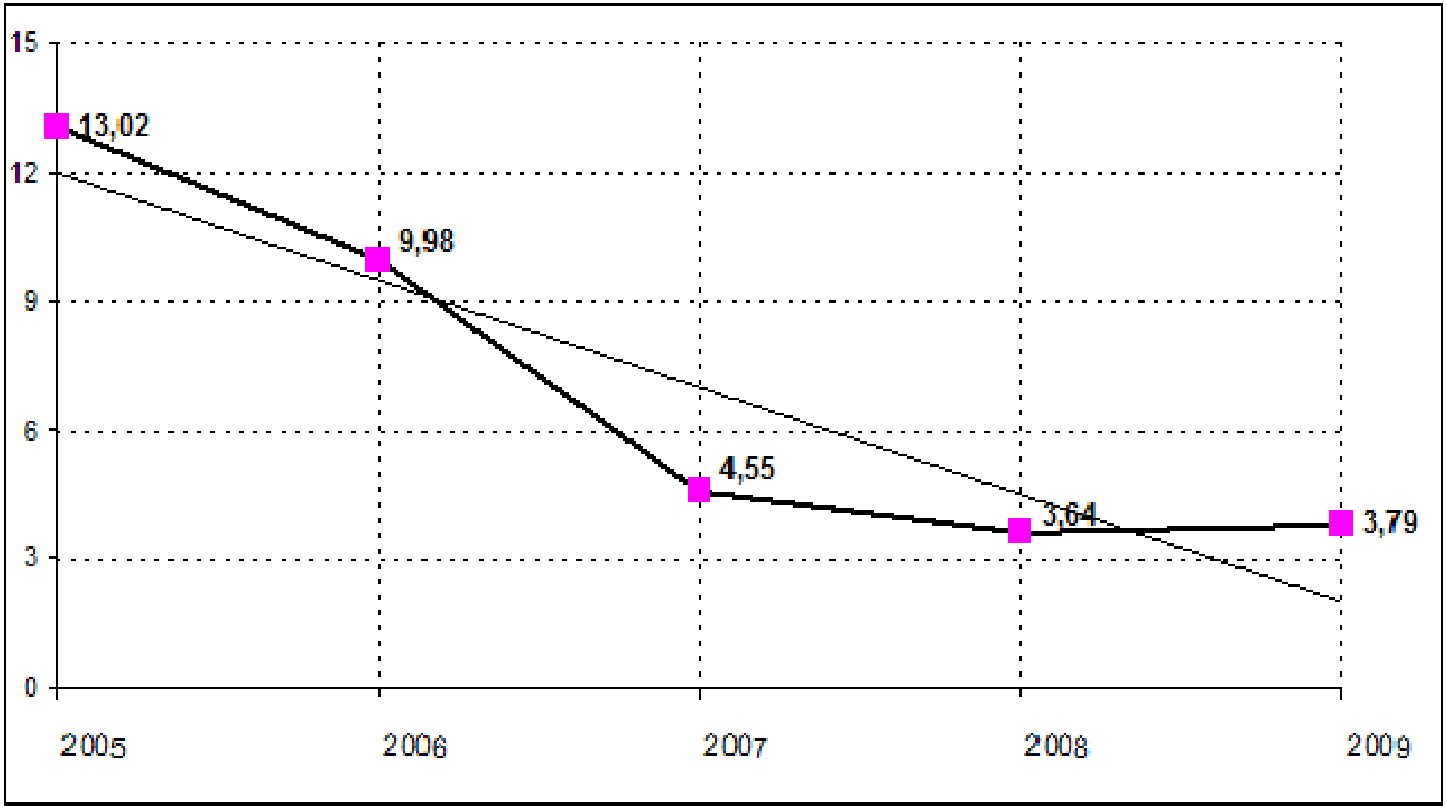
Показатели, входящие в композитный индекс использования ИКТ в здравоохранении

- Число ПК на 100 занятых
- Число ПК в составе ЛВС на 100 занятых
- Число ПК, имеющих доступ к интернету, на 100 занятых
- Доля ЛПУ, имеющих доступ к интернету
- Доля ЛПУ, имеющих максимальную скорость передачи данных через интернет 256 и выше Кбит/с
- Доля ЛПУ, имеющих ЛВС
- Доля ЛПУ, имеющих веб-сайты

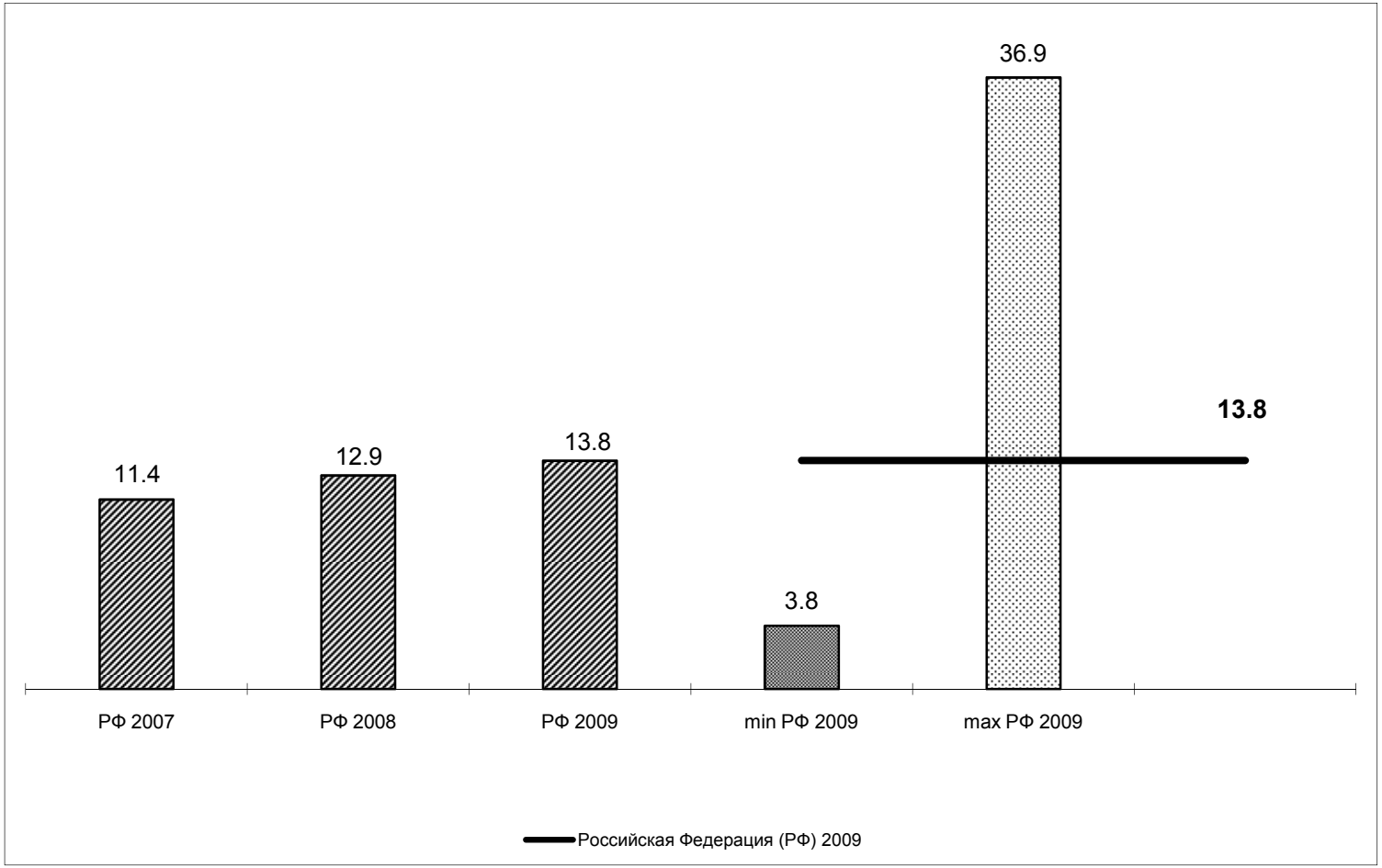
Регионы-лидеры по композитному индексу использования ИКТ в здравоохранении, 2009 год

Место	Регион	Индекс
1	Москва	0,531
2	Томская область	0,443
3	Чукотский автономный округ	0,428
4	Санкт-Петербург	0,425
5	Ставропольский край	0,402
6	Республика Татарстан	0,401
7	Ханты-Мансийский автономный округ	0,399
8	Тюменская область	0,398
9	Свердловская область	0,396
10	Белгородская область	0,394

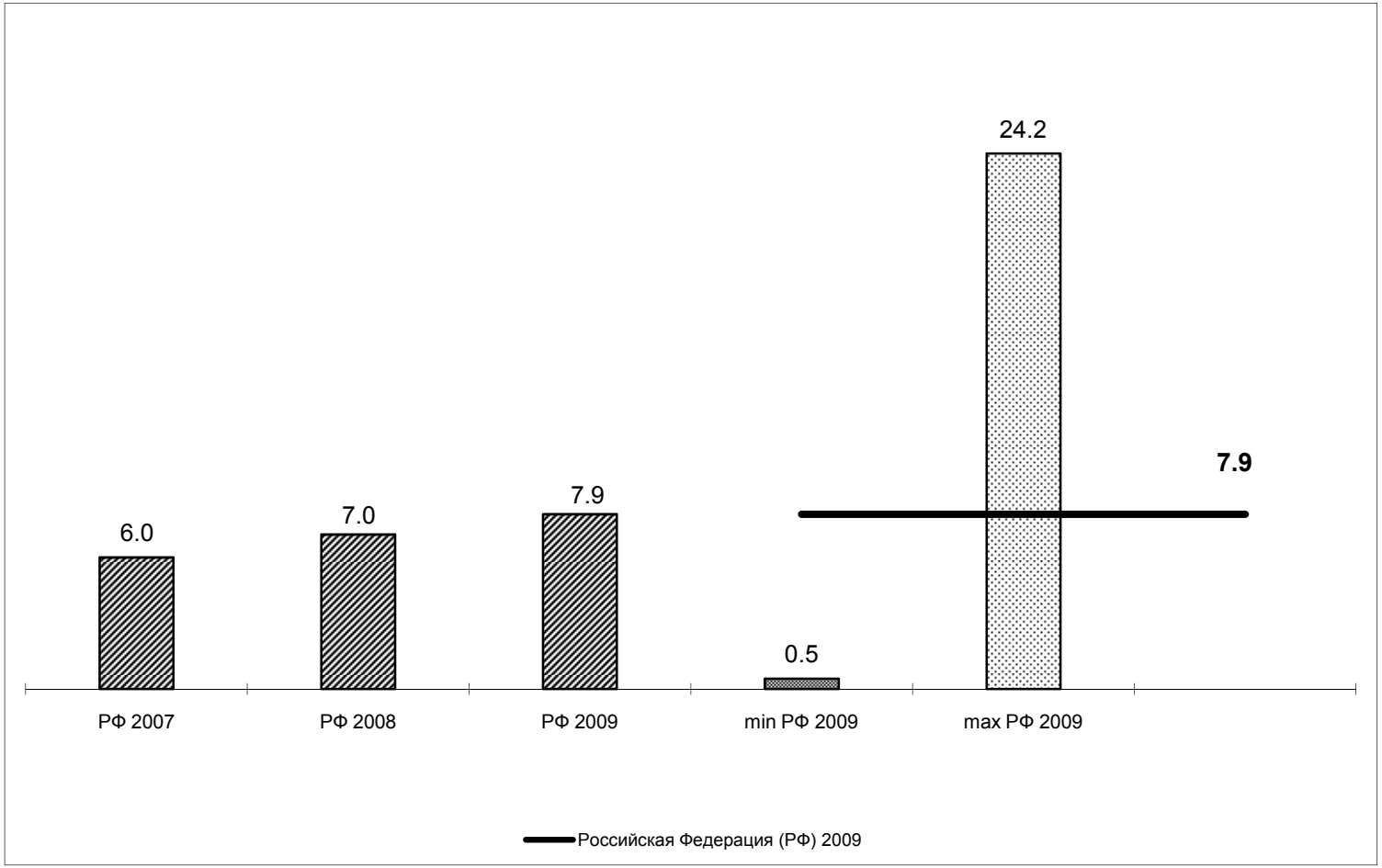
Динамика максимального разрыва между субъектами РФ по интегральному показателю использования ИКТ в медицине



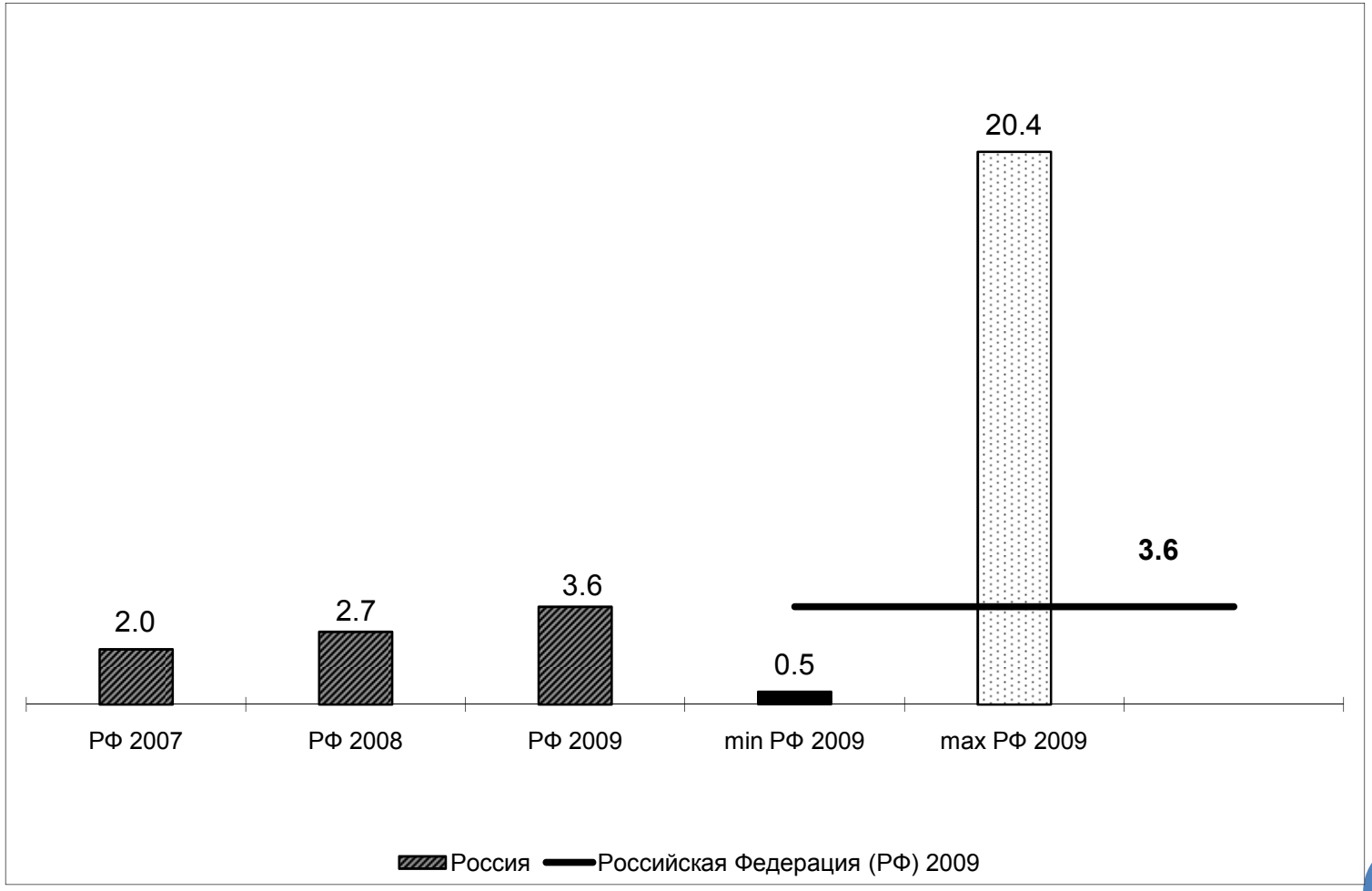
Число ПК на 100 занятых в ЛПУ (разрыв 9,7 раза)



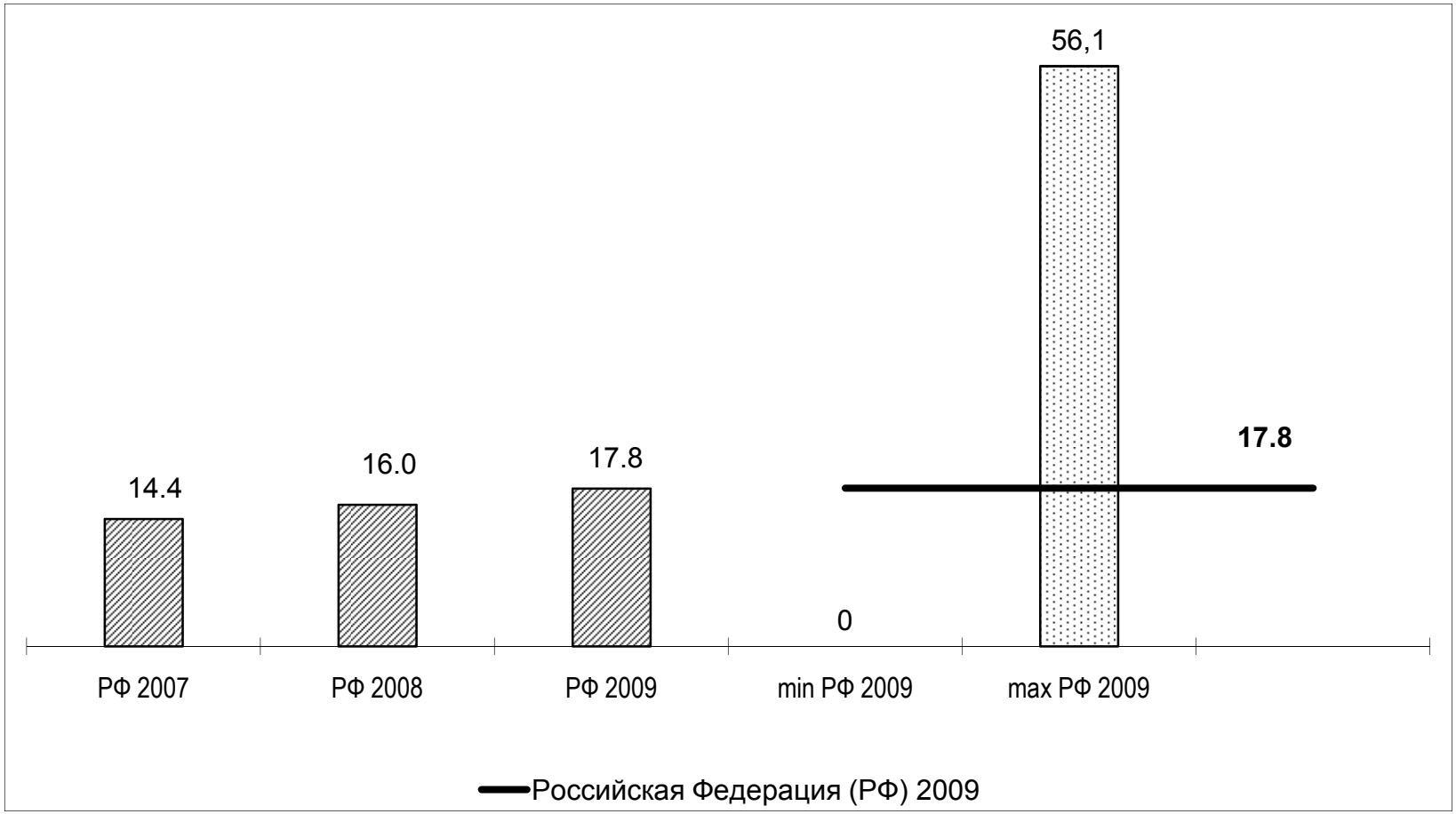
Число ПК в составе ЛВС на 100 занятых в ЛПУ (разрыв 51,2 раза)



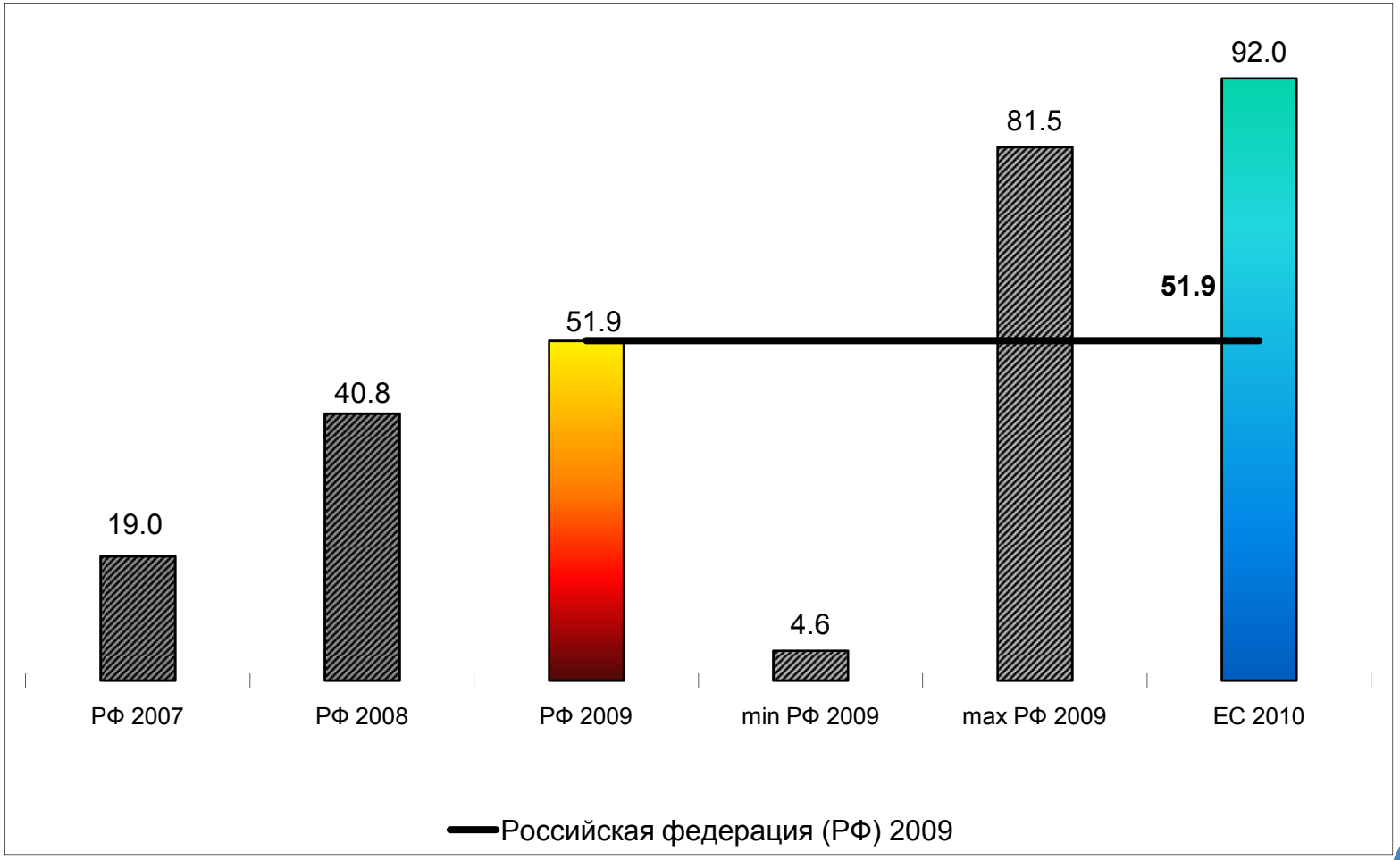
Число ПК, подключенных к интернету, на 100 занятых в ЛПУ (разрыв 40,8 раза)



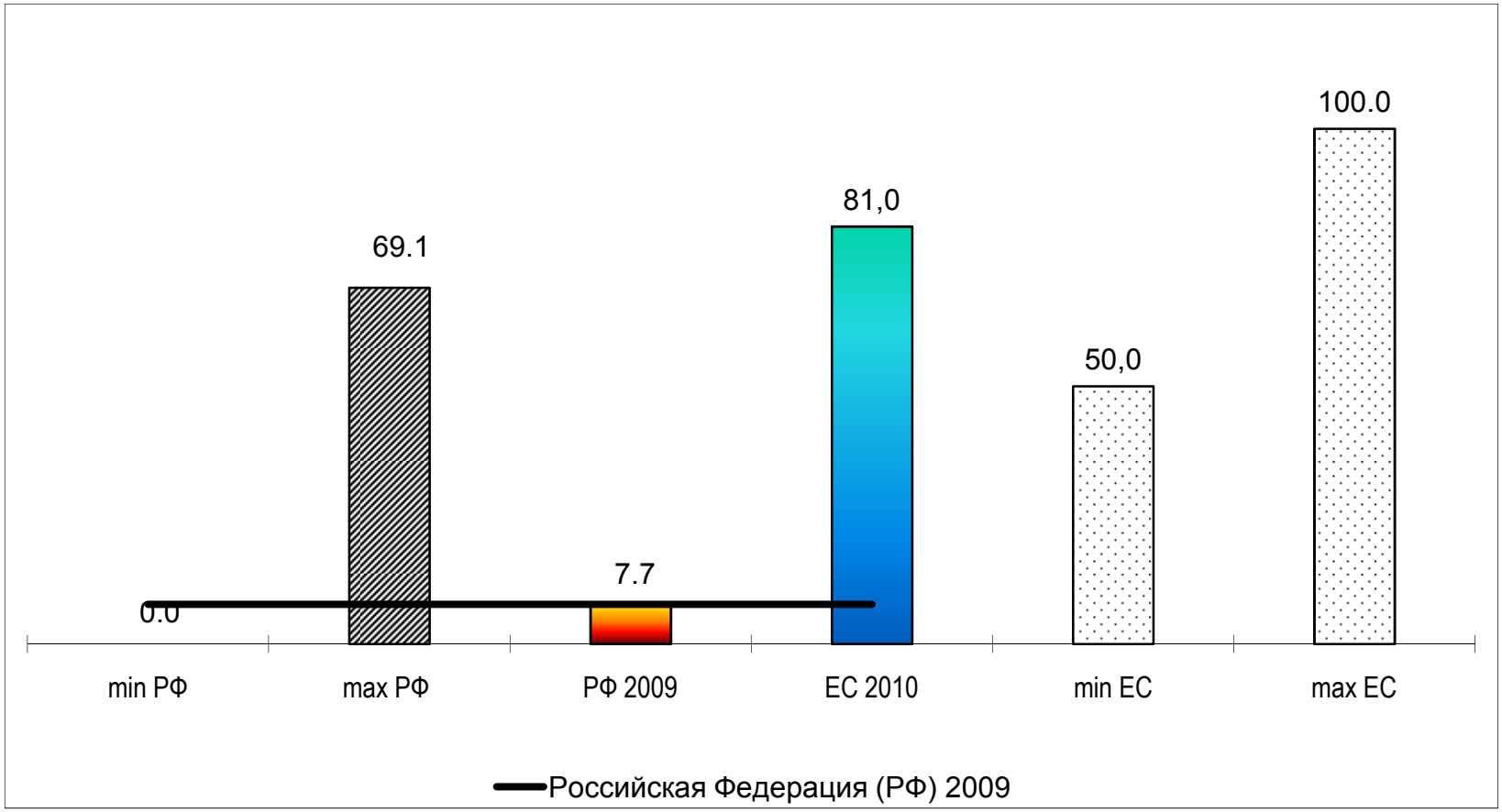
Доля ЛПУ, имеющих сайт в интернете (разрыв 27,5 раз)



Доля ЛПУ России и больниц ЕС, имеющих широкополосный доступ в интернет (разрыв между субъектами РФ 17,7 раза)



Доля ЛПУ России и госпиталей ЕС, имеющих АИС ведения ЭИБ и ЭАК (разрыв максимального с ненулевым в России 45,5 раз)



Источники: опрос ЛПУ, проведенный ЦНИИОИЗ, опрос больниц в рамках проекта eHealth Benchmarking III

Значения целевых индикаторов Плана реализации Стратегии: Россия

	2005	2006	2007	2008	2009	***2010***	***2011***	***2012***	***План***
Число занятых на один ПК в ЛПУ	10,9	9,7	8,7	7,8	7,3	***6,6***	***6,2***	***5,8***	***8***
Доля ЛПУ, имеющих WEB-сайт	10,9	12,6	14,4	16,0	17,8	***19,5***	***21,2***	***23,0***	***29,9***

Значения целевых индикаторов Плана реализации Стратегии: Тамбовская область

	2005	2006	2007	2008	2009	***2010***	***2011***	***2012***	***План***
Число ПК на 100 занятых в ЛПУ	20,2	18,1	15,1	13,8	13,1	***12,3***	***11,6***	***10,9***	***8***
Доля ЛПУ, имеющих WEB-сайт	2,1	3,1	1,9	3,6	6,9	***9,2***	***11,8***	***14,3***	***29,9***

В чем причина? Факторы, определяющие различия субъектов РФ по уровню информационного развития

- Уровень экономического развития (0,18)
- Человеческий капитал (0,48)
- Плотность населения и уровень урбанизации (0,51)
- Государственная политика и регулирование развития и использования ИКТ
- Коэффициент корреляции композитным индексом (человеческий капитал+экономическая среда+плотность населения и урбанизация):
  - с развитием ИКТ-инфраструктуры в региона – **0,89**
  - с индексом использования ИКТ в регионе – **0,84**

Регионы-лидеры по соотношению уровня использования ИКТ в медицине и экономической ситуации в регионе, 2009 год

Место	Регион
1	Ставропольский край
2	Чувашская Республика — Чувашия
3	Томская область
4	Астраханская область
5	Омская область
6	Курганская область
7	Свердловская область
8	Республика Карелия
9	Пензенская область
10	Республика Башкортостан

Оценка ситуации: выводы

- Разрыв между субъектами РФ по интегральным показателям использования ИКТ в здравоохранении превышают целевое значение государственной программы развития информационного общества и в период между 2008 и 2009 гг. увеличился
- Различия между субъектами РФ по отдельным показателям использования ИКТ в здравоохранении достигают одного-двух порядков и соответствуют различию между восточно-европейскими странами и странами-аутсайдерами информационного развития
- Уровень оснащенности ИКТ, особенно медицинскими информационными системами, существенно уступает уровню ЕС
- Проблема информационного неравенства регионов является частью общей проблемы социально-экономического расслоения субъектов Российской Федерации
- Решение проблемы существенных различий между субъектами РФ по уровню информационного развития в приемлемые сроки требует целенаправленных усилий всех органов власти, при этом велика роль федеральных ОГВ

Что делать? Основные направления политики по сокращению различий между субъектами Российской Федерации по уровню информационного развития (1 из 2)

- Разработка комплекса мероприятий информатизации здравоохранения в субъектах РФ, реализуемых в рамках государственной программы «Информационное общество (2011-2020 годы)» и отраслевых программ и планов
- Разработка и принятие нормативных актов определяющих полномочия и порядок взаимодействия органов управления и координации процессов информатизации здравоохранения в субъектах РФ
- Разработка принципов и механизмов финансирования региональной и муниципальной информатизации
- Разработка типовой архитектуры электронного региона в части электронного здравоохранения, как составного элемента федеральной архитектуры. Обязательное присутствие региональной компоненты в федеральных проектных документах

Что делать? Основные направления политики по сокращению различий между субъектами Российской Федерации по уровню информационного развития (2 из 2)

- Разработка словарей, классификаторов, стандартов информатизации здравоохранения
- Расширение объема обязательств государства по предоставлению универсальных услуг связи в рамках механизма универсального обслуживания, предусмотренного законом «О связи» (доступный широкополосный доступ домохозяйств и бюджетных организаций)
- Формирование и перезапуск системы разработки, сертификации, тиражирования и внедрения типовых решений региональной информатизации в сфере здравоохранения
- Разработка и реализация системы мониторинга информатизации здравоохранения на федеральном и региональном уровне соответствующей целям и задачам политики в этой сфере и международным стандартам
- Разработка модельных нормативных правовых актов субъекта РФ для регулирования развития и использования ИКТ в здравоохранении региона

Подход к мониторингу предметных областей, связанных с использованием ИКТ в здравоохранении

- **Готовность** отрасли к развитию на основе ИКТ:
  - доступ к ИКТ организаций отрасли (показатели наличия компьютерного и сетевого оборудования, доступа к интернету и т.п.)
  - человеческий капитал (показатели наличия у персонала навыков и специальной подготовки к использованию ИКТ в профессиональной деятельности и др.)
- **Использование** ИКТ:
  - интеграция ИКТ в профессиональную деятельность
  - предоставления услуг на основе ИКТ и их использование «клиентами» отрасли (население, бизнес)
- **Воздействие** ИКТ:
  - удовлетворенность пользователей электронных услуг отрасли
  - оценка персоналом воздействия ИКТ на профессиональную деятельность

Система статистического наблюдения, предназначенная для комплексного мониторинга использования ИКТ в здравоохранении

- **Обследование организаций**, действующих в отрасли (сбор сведений об ИКТ-инфраструктуре организаций, готовности персонала и использовании ИКТ) на основе специализированной формы государственного статистического наблюдения
- **Представительный выборочный опрос медицинских работников** (данные об ИКТ-компетенции и использовании ИКТ в профессиональной деятельности)
- **Представительный выборочный опрос населения/домохозяйств** и пользователей интернета как пользователей услуг отрасли – в общей анкете для населения/домохозяйств предусматриваются вопросы для каждой сферы деятельности

Контакты

Институт развития информационного общества

Интернет: **http://www.iis.ru**

Тел./факс: **(495) 625-4203**

Шапошник Сергей Борисович

sergei.shaposhnik@iis.ru