

Phản hồi của Công ty Tin học Y tế LINKS Toàn Cầu về bài viết về Medisoft 2003 trên ykhoanet

Kính gửi bác sĩ Xuân Trung Ykhoanet

Xin cảm ơn Bác sĩ Trung rất nhiều về tinh thần hết sức khoa học vì sự phát triển của tin học y tế Việt Nam cho phép Công ty Toàn cầu có ý kiến trên trang Web của y khoa net để giải tỏa một số hiểu lầm có thể có sau bài viết "Medisoft 2003 1 năm nhìn lại".

Sau khi đọc bài Medisoft 2003 1 năm nhìn lại... trên Y khoa net công ty tin học LINKS Toàn cầu trụ sở tại Công viên phần mềm Quang Trung là đơn vị đã hỗ trợ miễn phí cho Bộ Y tế phần mềm Medisoft 2003 và hỗ trợ không điều kiện cho việc đào tạo cho toàn bộ các cơ sở điều trị có giường bệnh trên toàn quốc xin có một số ý kiến như sau.

Đến thời điểm hiện nay Medisoft 2003 đã thực hiện 4 đợt tập huấn tập trung cấp quốc gia cho 900 bệnh viện và 64 Sở Y tế tỉnh thành với sự hỗ trợ của công ty Intel. Ngoài ra nhân viên của Công ty Toàn cầu bằng chính kinh phí của công ty cũng đã tỏa đi toàn quốc tập huấn miễn phí theo kiểu cầm tay chỉ việc cho cán bộ y tế sử dụng máy tính tại toàn bộ các cơ sở y tế có giường bệnh tại 8 tỉnh thành trên cả nước bao gồm : Long an, An Giang, Bến tre, Đồng nai, Ninh bình, Hưng yên, Hà nội, Nghệ an công việc này vẫn đang tiếp tục , sắp tới sẽ thực hiện tại Cần thơ, Đồng tháp....

Công ty Toàn Cầu đã cung cấp hơn 1000 đĩa CD Medisoft 2003 miễn phí trên toàn quốc

Công ty Toàn cầu cũng hỗ trợ cho các bệnh viện có hệ thống mạng tốt để đưa phần mềm Medisoft 2003 phiên bản Oracle với độ bảo mật cao vào hoạt động như: BV đa khoa Trà Vinh, Bệnh viện Đổng đa Hà nội, Viện Mắt Hà nội, Bệnh viện Nhi đồng Đồng nai, Bệnh viện Điện biên phủ .Phiên bản Medisoft 2003 PostgreSQL (mã nguồn mở, bảo mật tốt, miễn phí) cũng đã được hoàn tất.

1. Medisoft 2003 hoàn toàn dựa vào chuẩn HL7 để chuyển dữ liệu trên toàn quốc

Trước khi phê duyệt dự án Medisoft 2003, lãnh đạo Bộ Y tế đã mời chuyên gia về HL7 tại Hàn quốc đến Việt nam thuyết trình về HL7 tại Viện Răng hàm Mặt tại Hà nội. và tại đây ý tưởng về việc dùng HL7 làm nền tảng cho phần mềm và khung chuyển dữ liệu quốc gia đã được vạch rõ.

Cả thế giới đang khổ sở vì các cơ dữ liệu ngành y tế không thống nhất , tổng thống Bush của Mỹ cũng đã phát biểu thúc đẩy tiêu chuẩn hóa dữ liệu y tế tại Mỹ vào tháng 1 năm 2005 tại Cleveland, Ohio . Tham khảo tại <http://www.whitehouse.gov/news/releases/2005/01/20050127-2.html>. Tại Việt nam , chúng ta đã mất quá nhiều thời gian và tiền bạc để bàn về việc thống nhất dữ liệu quản lý bệnh nhân từ năm 1997 đến nay rồi.

Tại hội nghị tại Thái lan vừa mới đây , các chuyên gia tin học y tế của Intel cũng cho biết HL7 sẽ phải là tiêu chuẩn dữ liệu y tế trên toàn thế giới.

Để phê phán về HL7 của Medisoft 2003 thì cần hiểu rõ về HL7

HL7 là chuẩn trao đổi dữ liệu chi tiết của bệnh nhân đã được Medisoft 2003 tôn trọng triệt để. HL7 có nhiều version , Medisoft sử dụng version 2.3 là phiên bản đã ổn định nhất hiện đang được dùng tại các nước phát triển trong khi chờ đợi phiên bản 3.0 (XML) vẫn đang được tổ chức HL7 lấy ý kiến.

Cần phân biệt XML là công cụ để chuyển tải thông tin khác với **định dạng XML** của phiên bản HL7 3.0 Medisoft 2003 dùng XML để chuyển tải HL7 phiên bản 2.3 với định dạng text có delimiters đã

ổn định . Người viết đã hiểu lầm XML là phải đi đôi với phiên bản HL7 .

Hiện nay trong Medisoft 2003 có hàng trăm files XML có quan hệ gì với HL7 đâu mà tác giả bài viết lấy ra để so sánh với XML của HL7.

Thí dụ tác giả bài viết đã so sánh khắp khiêng như sau

"HL7" Medisoft	HL7
<pre><?xml version="1.0" encoding="utf-8"?> <Root> <Table> <ID> </ID> <Field_01>Str</Field_01> <Field_02>Trang thiết bị</Field_02> <Field_03>Số lượng</Field_03> <Field_04>Đang sử dụng</Field_04> <Field_05>Đang sửa chữa</Field_05> <Field_06>Không dùng được</Field_06> <Field_07>Nguồn kinh phí nhà mước</Field_07> <Field_08>Nguồn kinh phí viện trợ</Field_08> <Field_09>Nguồn kinh phí khác</Field_09> </Table> <Table> <ID>ReadOnly</ID> <Field_01>ReadOnly</Field_01> <Field_02>ReadOnly</Field_02> </Table> </pre>	<pre><?xml version="1.0" ?> <!DOCTYPE HL7_23_ORU_R01 SYSTEM "HL7 HL7_23_ORU_R01"> <HL7_23_ORU_R01> <MSH> <MSH01> </MSH01> <MSH02>^~\&amp;</MSH02> <MSH03> <HD01>LABCORP-CORP</HD01> </MSH03> <MSH04> <HD01>LABCORP</HD01> <HD02>34D0655059</HD02> <HD03>CLIA</HD03> </MSH04> <MSH05> <HD01>NEDOH</HD01> </MSH05> <MSH06> <HD01>NE</HD01> </MSH06> <MSH07>200209261621</MSH07> <MSH08>NE001</MSH08> </pre>

Qua bảng so sánh chúng ta thấy rằng Medisoft hoàn toàn không tuân thủ chuẩn HL7, điều này ngược hẳn với lời giới thiệu Medisoft tuân thủ chuẩn HL7. Có thể đây không phải là sự cố ý

Lấy một XML báo cáo tổng hợp của kế toán kho trang thiết bị không liên quan gì đến HL7, không liên quan gì đến bệnh nhân để so sánh với XML của HL7 Observation reporting theo định dạng ORU : Observation result unsolicited (chuyên về quản lý diễn biến cận lâm sàng của bệnh nhân) thì thật là buồn cười.Nếu là XML của HL7 thì các tag phải theo chuẩn HL7 chứ. Các tag này Medisoft quản lý trong Table HL7.

Thực tế gói XML chứa HL7 của Medisoft 2003 vì lý do bảo mật liên quan đến thông tin cá nhân và bệnh tật được đóng gói khá kỹ lưỡng trước khi chuyển đi và chỉ được giải mã khi đến máy chủ của Sở Y tế , Bộ Y tế .Theo chúng tôi thì hình như tác giả bài viết là người bẻ khóa rất giỏi nhưng chưa xâm nhập được nên chưa thấy được và chưa hiểu được công cụ HL7 sử dụng thế nào trong Medisoft 2003. Đây chính là nguyên nhân của toàn bộ các hiểu lầm tai hại, và đây cũng chính là điểm mạnh về bảo mật của Medisoft 2003.

Medisoft sử dụng các events của HL7 rất rõ ràng và nhiều nhất là event A02 trong ADT system Medisoft cũng đưa dữ liệu vào đúng các quy định của HL7 như PID, PV1,PV2, PRG ...dùng cho

quản lý phần hành chính và quản lý xuất nhập viện của bệnh nhân. Điều này một số lập trình viên tâm trung bình tại các bệnh viện đã thấy rất rõ trong "TableHL7" đã có trong phần mềm và chúng tôi cũng đã trình bày khá kỹ lưỡng tại lễ ra mắt phần mềm ngày 15 tháng 9 năm 2004 tại hội trường dinh Thống Nhất, có lẽ tác giả bài viết không tham dự.

Ai có hiểu biết về HL7 , với sự hỗ trợ về cách chuyển cơ sở dữ liệu trong file Table HL7 đã công bố đều có thể chuyển dữ liệu của bất cứ phần mềm nào về Bộ Y tế.

Hoặc nếu phần mềm có đủ khả năng xuất dữ liệu ra dưới dạng HL7, trên Medisoft 2003 đã có công cụ để tự động cập nhật dữ liệu chuyển về Bộ Y tế.

Xin đừng gán tội cho Medisoft 2003 là độc quyền, khi Medisoft 2003 sẵn sàng tương thích với bất cứ phần mềm nào tuân thủ chuẩn quốc tế HL7.

Đã đến lúc chúng ta cần có tổ chức HL7 Việt Nam để đi tắt , đón đầu hội nhập thế giới cùng với HL7 Australia, HL7 China....mà các bạn có thể dễ dàng truy cập trên Internet.

2. Chúng tôi rất cảm ơn tác giả bài viết và về thông tin các bệnh viện trên toàn quốc có thể sử dụng Vietkey miễn phí. Như vậy các bệnh viện đang gặp rất nhiều khó khăn về kinh phí sẽ giảm nhẹ được khó khăn.
3. Về Visual studio đĩa 5 , đây là framework để chạy phần mềm không cần license giống như virtual machine của Java. Chỉ khi nào install đĩa 1,2,3 để sản xuất phần mềm mới cần có license.
Ngoài ra hiện nay trong Server 2003 đã tích hợp sẵn framework, chúng ta không lo về bản quyền
4. Về việc dùng Access 2000 làm 'cơ sở dữ liệu' của phần mềm. Khi phê duyệt dự án, lãnh đạo Bộ Y tế đã mời các chuyên gia đầu ngành về tin học tại viện Công Nghệ thông tin và trường đại học Bách khoa Hà nội bàn bạc và thống nhất ý kiến sử dụng trong tình hình Medisoft 2003 phải phục vụ trên toàn quốc nơi mà các đơn vị nằm ở vị trí xa xôi hẻo lánh, có nơi các nhân viên nhập liệu chưa hề được tiếp xúc với máy tính.

Ngoài ra việc sử dụng các cơ sở dữ liệu khác sẽ không khả thi vì nguồn kinh phí không đủ trang trải cho tiền bản quyền và rất khó bảo trì trên diện toàn quốc trong tình hình eo hẹp về kinh phí.

Hiện nay các bệnh viện vẫn phải dùng hình thức email và gửi đĩa CD, đĩa mềm trực tiếp về Vụ điều trị Bộ Y tế không qua bất cứ 1 trung gian nào để làm lộ thông tin bệnh nhân. Chắc có lẽ tác giả bài viết không phải là người trong ngành y tế nên không nắm rõ điều này và nhầm lẫn lung tung về ai là người tổ chức thực hiện Medisoft, đây chính là Vụ điều trị chứ không phải là Vụ đào tạo hay Vụ Kế hoạch và tác giả bài viết cũng không biết hiện nay các bệnh viện báo cáo về các Sở Y tế và Bộ Y tế như thế nào.

Trong tương lai rất gần khi hệ thống tích hợp dữ liệu tại Bộ Y tế hoàn chỉnh , mọi thông tin cá nhân của bệnh nhân sẽ được chuyển về đây. Chúng tôi đang chuẩn bị cho việc này.

Địa chỉ 203.162.56.241 đặt tại Công viên phần mềm Quang Trung mà tác giả bài viết xem được chỉ là để thử nghiệm testing chương trình, chưa có bệnh viện nào chuyển tin theo hình thức này cả.

5. Tính mở của phần mềm:

Medisoft 2003 có tính mở rất cao , nhưng chỉ mở với các phần mềm tuân thủ HL7.
Không thể chấp nhận được nữa tình trạng các phần mềm quản lý bệnh viện không tuân thủ chuẩn quốc tế tiếp tục phát triển để sau này phải xóa đi làm lại làm tổn hao tiền của của đất nước .

Hiện nay các bệnh viện cần cảnh giác có quá nhiều phần mềm làm mất thời gian, tiền của và đang được làm lại từ đầu vì không theo chuẩn dữ liệu thế giới hay ít ra là theo các chuẩn quản lý của thế giới.

Nên nhớ rằng 1 phần mềm tôi chỉ được phát hiện rất trễ , sau khoản 1- 2 năm triển khai. Khi đó mọi việc đã quá muộn.

Sau cùng một lần nữa xin chân thành cảm ơn Bác sĩ Xuân Trung đã cho phép công ty Toàn Cầu được phản hồi sau một bài viết nhận định về Medisoft 2003.

Chúc bác sĩ Trung và Công ty HT Medsoft gặt hái nhiều thành công.

Công ty tin học y tế LINKS Toàn Cầu