



ВШОУЗ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

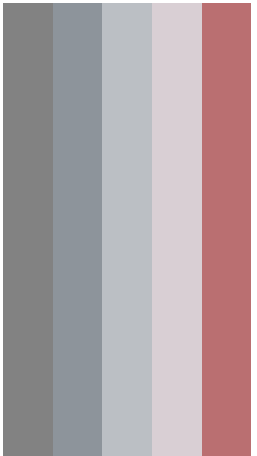
«НОВЫЕ ЗНАНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ»

Научный анализ и предложения

Руководитель ВШОУЗ, д.м.н.
Г. Э. Улумбекова

Оглавление

1. Особенности современных условий в здравоохранении
2. Проблемы информационно-образовательного обеспечения в здравоохранении и медицинском образовании РФ
3. Опыт развитых стран в информационно-образовательном обеспечении образования и здравоохранения
4. Интеллектуальный багаж медицинских знаний, созданный в РФ
5. Предложения



1.

.....

ОСОБЕННОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Скорость накопления новой информации в здравоохранении впечатляет. Здравоохранение – это **индустрия знаний**

По данным научных исследований:

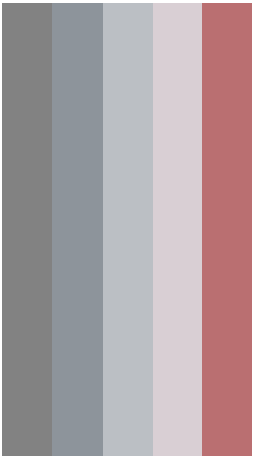
- в 80-е годы медицинская информация удваивалась каждые **7 лет**,
- в начале 2010 г. этот период сократился **до 3,5 лет**,
- а в 2020-е годы – **до 3 месяцев**.

Исходя из этого, начинающий врач после окончания вуза будет владеть только **11% от объема** существующих на тот момент медицинских знаний

Благодаря информационным технологиям (ИТ) медицинские данные и информация могут **быстрее обрабатываться**, удобно и многогранно представляться и **ускоренно** доставляться пользователям



Особенность
нового этапа
развития
индустрии знаний
требует
**новых подходов и
создания новых
организационных
систем**



2.

.....

**ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ И МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ РФ**

В РФ уровень квалификации медицинских кадров требует существенного улучшения

1. По итогам независимого тестирования, проводимого в Москве, с первого раза **не** сдают экзамен **более 20% кандидатов**
2. **Ежегодно** по итогам экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС (ЭКМП) дефекты выявляются **в 25% случаев**. В результате медицинским организациям выставляются санкции - **более 11 млрд руб.**
3. Многочисленные жалобы пациентов привели к тому, что в Следственном комитете организован отдел медицинских экспертиз и **ежегодно более 170 уголовных дел** доводятся до суда (и **в 10 раз** больше возбуждается)
4. **Треть** опрошенного населения РФ считает, что необходимо повышать профессиональный уровень врачей и ввести **персональную ответственность** главного врача и лечащего врача за качество лечения (ВЦИОМ, 2019)

Недостаточный уровень квалификации врачей стоит пациентам здоровья и жизни

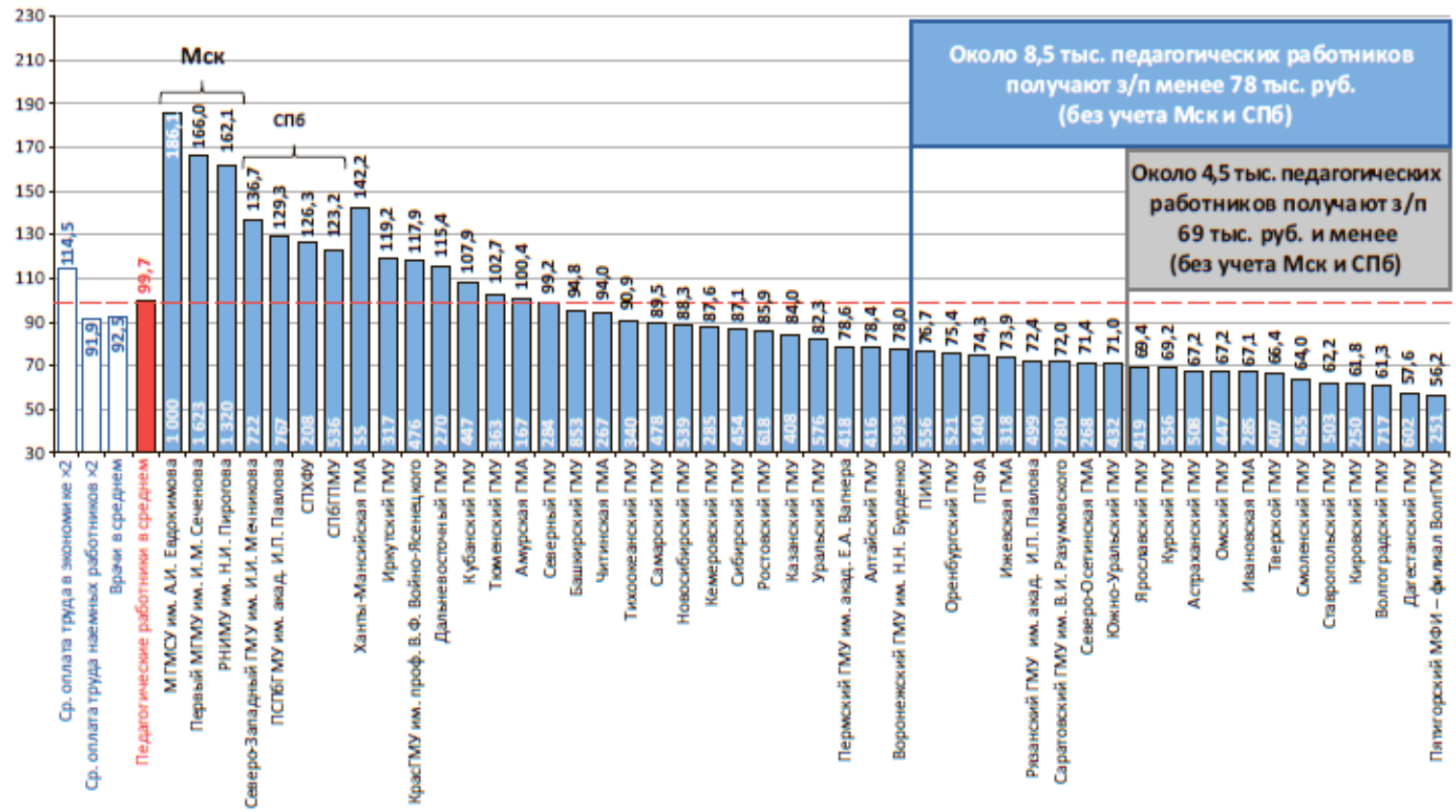
- Ежегодно в США из-за **неверных** действий медицинского персонала происходит **до 250 тыс.** смертей пациентов. Это **10%** от общего числа смертей, причем **половину** из них можно предотвратить путем организационных усилий и повышения квалификации врачей (2016 г.)
- Ежегодно в США в связи с неверно поставленным диагнозом и лечением умирает или получает различного рода увечья около **800 тыс. пациентов.** Около **40%** из них приходится на **5** распространенных заболеваний: инсульт, сепсис, пневмония, тромбоз глубоких вен, рак легких (2023 г.)
- В РФ подобные исследования **не проводятся**, но в силу **перегруженности врачей** результаты могут быть **не лучше**

Причины в РФ, которые ведут к неудовлетворительным результатам КМП

- **Низкая** оплата труда и высокие трудовые нагрузки у педагогических работников
- **Недостаточная** продолжительность подготовки медицинских кадров для допуска к практической деятельности
- **Неудовлетворительное** информационно-методическое обеспечение образовательного процесса
- **Низкая** оплата практикующих врачей в сочетании с высокой трудовой нагрузкой приводят к их выгоранию и дефициту свободного времени на полноценное повышение квалификации

В РФ оплата труда преподавателей в медвузах равна оплате практикующих врачей и в сопоставимых показателях **в 2,5 раза ниже**, чем в советское время и **в 2 раза ниже**, чем в развитых странах. Ситуацию усугубляют существенные различия по регионам – **в 2 и более раз**

Средняя заработная плата педагогических работников в государственных медицинских вузах РФ, тыс. руб. (2021 г.)



Примечание:
 – в нижней части столбиков представлена общая численность педагогических работников в медицинских вузах;
 – все вузы МЗ РФ, кроме Ханты-Мансийской ГМА (регион).
 Источники: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ.

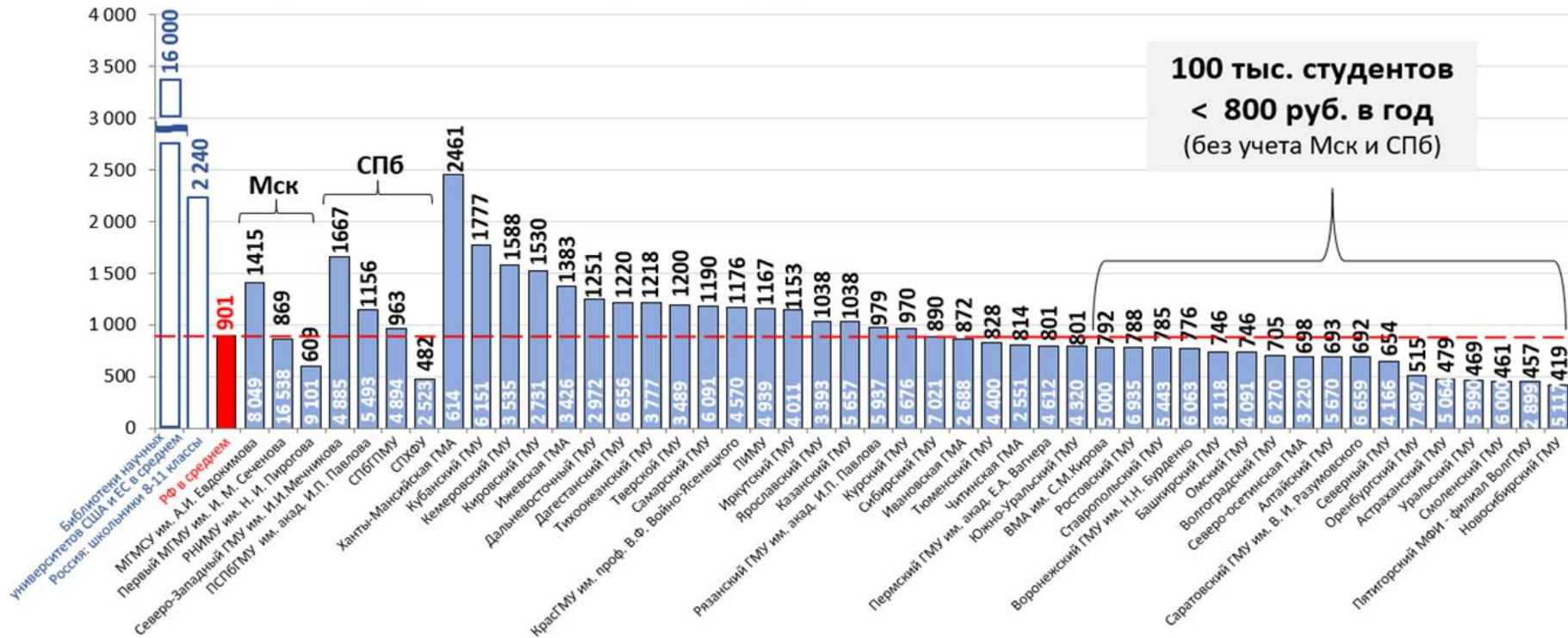
На преподавателя приходится **11** студентов, что **на 20% выше**, чем в советское время и **на 60% выше**, чем в США

Нормативы обеспеченности учебного процесса информационно-образовательными ресурсами, установленные Минобрнауки для ВО и СПО **хуже**, чем у Минпросвещения для общего образования. Требования **ФГОС не содержат** рекомендаций по срокам обновления информационных ресурсов и их дифференциации в зависимости от курса обучения. Базовые финансовые нормативы по этой статье затратустанавливаются **Минобрнауки по остаточному принципу**.....

Уровень образования	Электронные ресурсы на студента	Печатные ресурсы на студента
Высшее	1 : 1	0,25 : 1
Среднее	0,25 : 1	0,25 : 1
Общее	1 : 1	1 : 1

В РФ обеспеченность вузов Минздрава России учебными ресурсами (печатные и электронные издания) составляет **900 руб. на студента в год**, что **в 2,5 раза ниже**, чем аналогичное обеспечение у школьников старших классов

В среднем за год на 1 студента/школьника (ЭБС+книги), руб.



100 тыс. студентов
< 800 руб. в год
(без учета Мск и СПб)

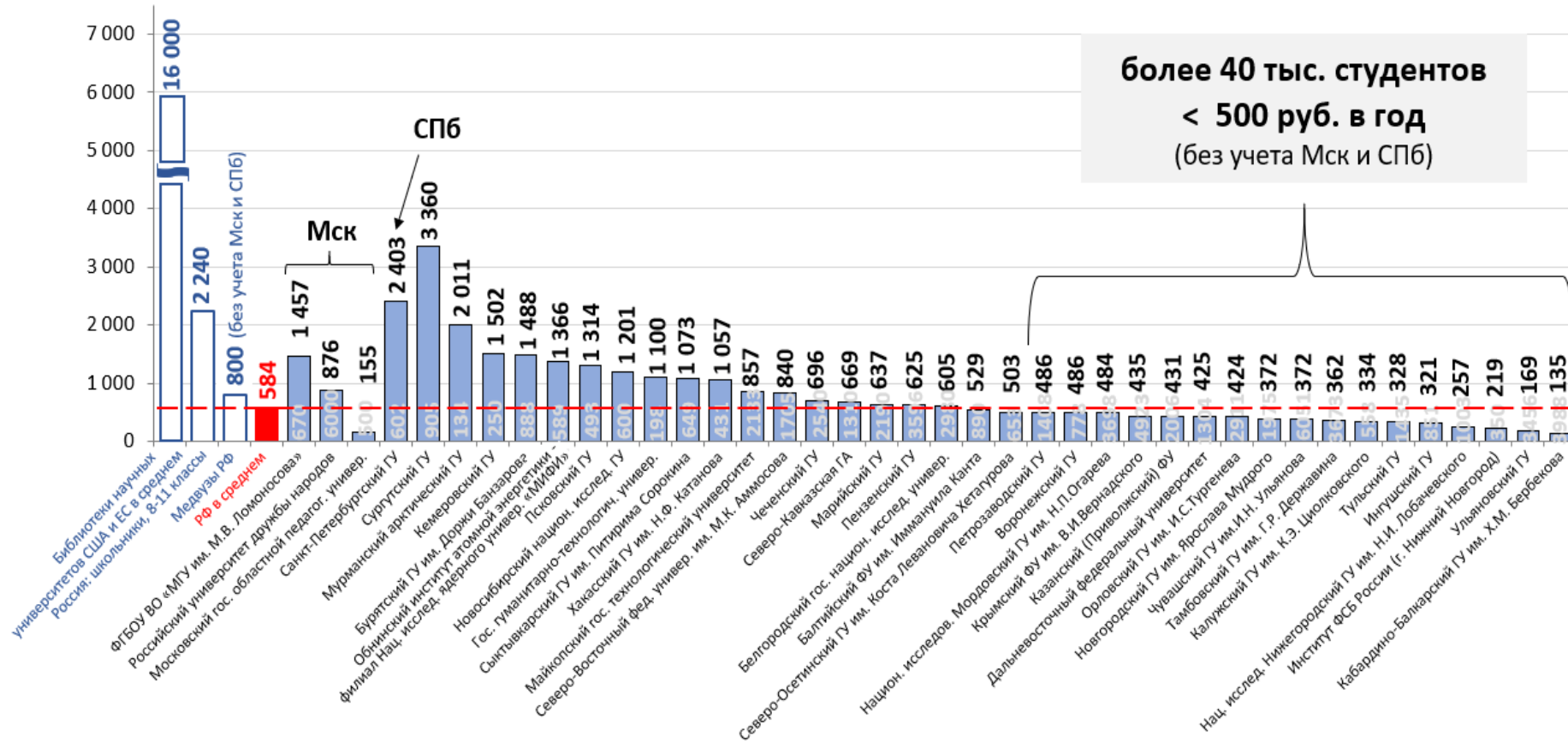
Примечание:

- в нижней части столбиков представлена общая численность студентов в медицинских вузах;
- все вузы МЗ РФ, кроме ВМА (Минобороны) и Ханты-Мансийской ГМА (регион);
- данные по Амурской ГМА и ПГФА отсутствуют.

Источник: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ

В РФ на медицинских факультетах классических университетов медианное значение обеспеченности учебными ресурсами составляет 580 руб. на студента в год. Это в 3,8 раза ниже, чем у старшеклассников, в 1,6 раза ниже, чем у студентов медицинских вузов и в 28 раз ниже, чем в университетах США

В среднем за год на 1 студента медицинского факультета/школьника (ЭБС+книги), руб.



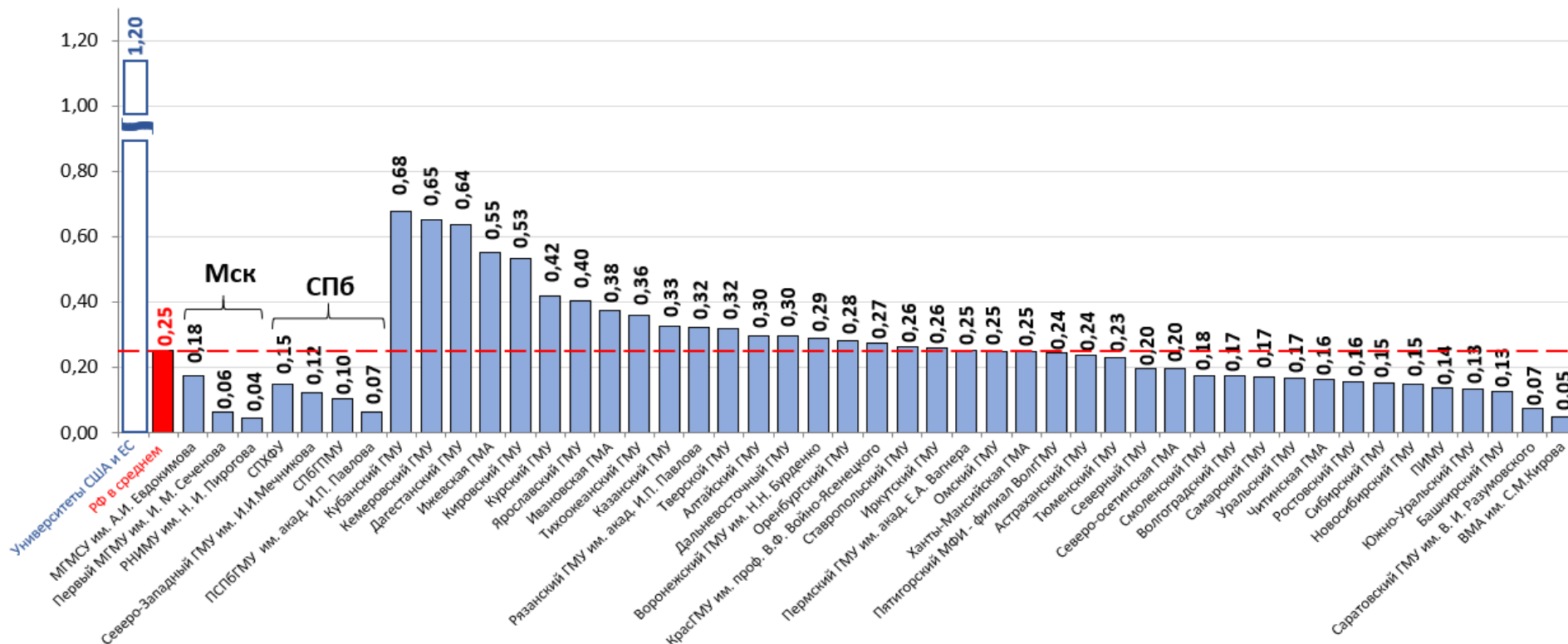
Примечание:

в нижней части столбиков представлена общая численность студентов медицинских факультетов в классических университетах

Источники: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ

В РФ доля расходов на приобретение учебных ресурсов (бумажных и электронных) от дохода медицинского вуза **в 5 раз меньше**, чем в вузах ЕС и США - **0,25%** и **1,2%** соответственно

Доля закупки библиотек (ЭБС + книги) от годового дохода вуза, %



Примечание:

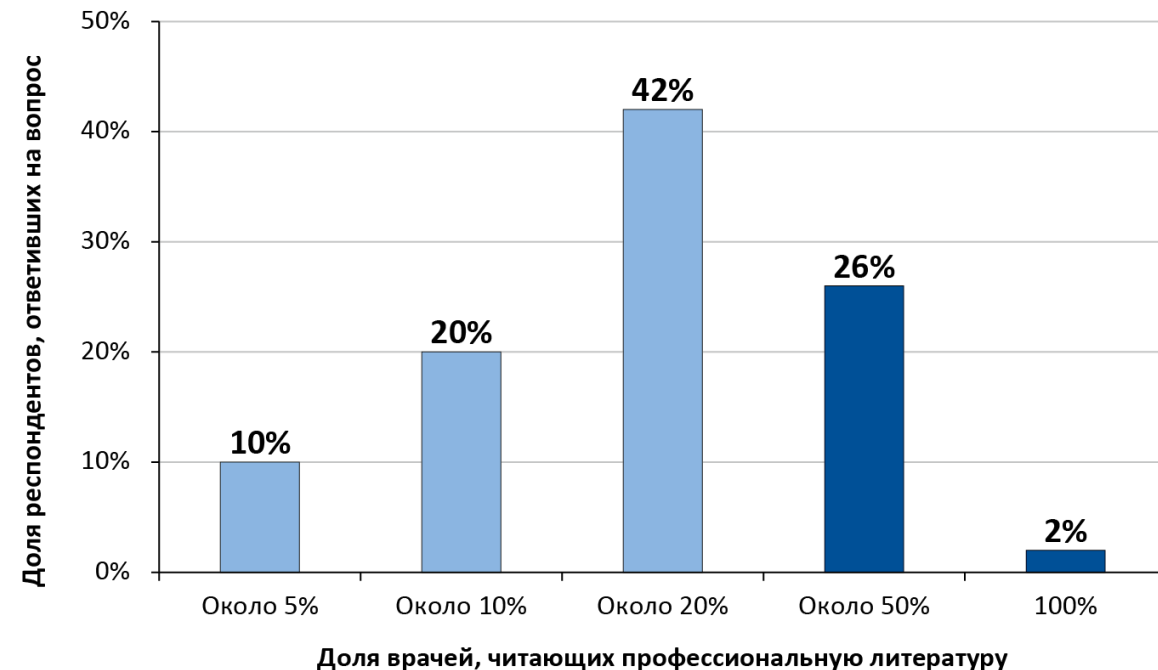
- все вузы РФ, кроме ВМА (Минобороны) и Ханты-Мансийской ГМА (регион);
- данные по Амурской ГМА и ПГФА отсутствуют.

Источник: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ

В этих условиях в РФ в большинстве медицинских организаций **НЕТ** профессиональных библиотек, и **не более 20% врачей** читает современную медицинскую литературу (опросы 2022 г.). При этом главные врачи не заинтересованы в том, чтобы врачи имели доступ к современным знаниям



Источник: ВШОУЗ.



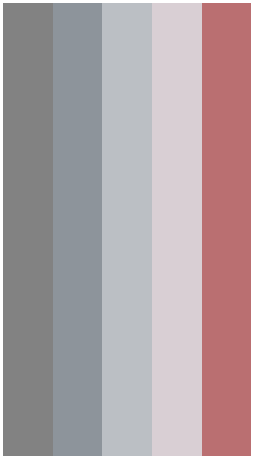
Источник: ВШОУЗ.

Руководители медицинских организаций даже **НЕ СЧИТАЮТ** это необходимым условием для повышения КМП. Это ответ одного из министерств регионов

Уважаемая Анна Викторовна!

Департамент здравоохранения рассмотрел Ваше письмо от 3 мая 2023 г. № 266 и сообщает, что **потребности в создании единой библиотеки для медицинских организаций государственной системы здравоохранения не требуется.**

**Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения**



3.

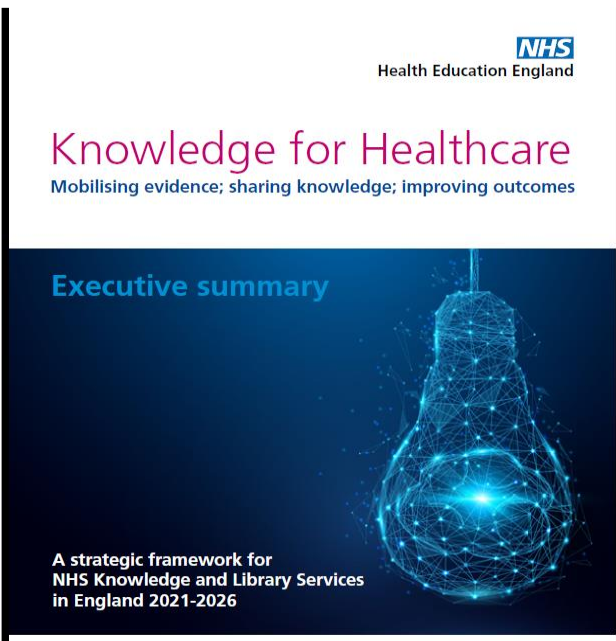
.....

**ОПЫТ РАЗВИТЫХ СТРАН В ИНФОРМАЦИОННО-
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В развитых странах для **ускоренной трансляции** новых медицинских знаний студентам, преподавателям и практикующим медицинским работникам реализуются **специальные государственные программы** совместно с **БИБЛИОТЕКАМИ** медицинских вузов

В Великобритании Министерство здравоохранения (NHS) совместно с отделом службы библиотек (NLS) реализует программу **«Знания для здравоохранения»** (Knowledge for healthcare) под эгидой отдела инноваций «Медицинское образование Англии» (Health Education England)

В США Национальный институт качества (AHRQ), Национальная медицинская библиотека (NLM) и Ассоциация медицинских библиотек (Medical Libraries Association) реализуют программу **«Обучающая система здравоохранения»** (Learning health system)



Learning Health Systems



Systematically gather and create evidence.
Apply the most promising evidence to improve care.



About Learning Health Systems



Международные стандарты аккредитации (Joint Commission International) содержат требование наличия в медицинской организации **условий для получения знаний**. По требованию Минздрава США (*United States Department of Health and Human Services*) в МИС должны быть снабжены электронной медицинской библиотекой

Стандарт «Намерения MCI.21»



Organization Accredited
by Joint Commission International

IMPROVING THE QUALITY AND SAFETY OF
HEALTHCARE FOR EVERY PATIENT ACROSS THE GLOBE

- Современная научная и другая информация используется в процессе лечения пациентов
- Современная научная и другая информация используется для клинического обучения
- Современная научная и другая информация используется для проведения научных исследований
- Современная научная и другая информация используется в управлении
- Информация предоставляется в сроки, ожидаемые сотрудниками

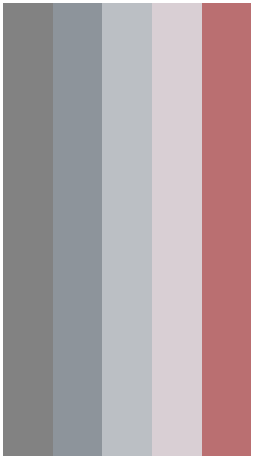
Сегодня медицинские библиотеки становятся **проводниками знаний**.
 Показатели работы библиотек медицинских библиотек (medical college /
 medical faculty) в развитых странах

Показатель	Значение (абсл.)	В расчете на студентов
Количество студентов	3 000	
Количество преподавателей	600	1 : 5
Количество ставок библиотекарей	14	1 : 200
Количество печатных экз.	3,5 млн – 200 тыс.	
Количество наименований цифровых баз данных	100	
Бюджет на закупку библиотечных ресурсов \$ / руб. по ППС (1\$ ППС= 23.3 руб.)	2,0 /50,0 (млн)	16 тыс. руб. : 1
Количество образовательных мероприятий в год	300	
Площадь библиотеки	30 тыс. м ²	10 : 1

Новая роль медицинских библиотек.

Библиотекари становятся специалистами-проводниками знаний **в новой и расширяющейся экосистеме** медицинской информации

- Уметь использовать новые **формы** информации
- Уметь работать с **пользователями** нового типа
- Владеть знаниями в области **биомедицинской информатики**
- Помогать составлять образовательные **программы** кафедрам и врачам
- Владеть знаниями в обучении **взрослых**
- Предоставлять **курсы обучения** в поиске, отборе и обработке медицинской информации



4.

.....

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ БАГАЖ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ, СОЗДАННЫЙ В РФ

В РФ создана организационно-методическая вертикаль НМИЦ, главных внештатных специалистов и Центральных областных (краевых, окружных, республиканских) больниц для трансляции новых знаний медицинским работникам (Приказ Минздрава России 19-н от 21.01.2022)



Сегодня в России создана **надежная база** для трансляции знаний благодаря труду **3 500 ведущих** преподавателей и ученых

свыше 3500
авторов и научных редакторов

12
научных журналов

более 20 000
наименований
со дня основания

**30 лет с Вами**
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

Информационные ресурсы: «Золотая серия»:

7 медицинских вузов и **8 НМИЦ Минздрава России** сделали возможным использование преподавателями, старшекурсниками и практикующими врачами России **лучших мировых источников знаний**

.....

**МИРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ БЕСТСЕЛЛЕРЫ
СЕГОДНЯ В РОССИИ**



5mcc.vshouz.ru

**ЗОЛОТАЯ
сериЯ**
мировых
медицинских
бестселлеров

В «ЗОЛОТУЮ СЕРИЮ» входят всеобъемлющие руководства по терапии, педиатрии, кардиологии, хирургии, а также емкие и информативные справочники, адаптированные для российского читателя ведущими профильными медицинскими организациями страны



Информационные ресурсы: вместе со специалистами **4 медицинских вузов РФ** созданы и постоянно совершенствуются интерактивные цифровые учебники

ГЭОТАР ЦИФРА

1

Цитология и гистология

Интерактивный атлас для студентов младших курсов медицинских вузов, обучающих дисциплину «Гистология, цитология, эмбриология»

2

Патологическая анатомия

Интерактивное учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающих дисциплину «Патологическая анатомия»

3

iСКЛАП

Интерактивное учебное пособие-тренажер для изучения курса дисциплин «Пропедевтика детских болезней» и «Пропедевтика внутренних болезней»

4

Боткин
виртуальный Боткин

Экранный симулятор виртуального пациента для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело»

5

Филатов
педиатрия

Экранные симуляторы виртуального пациента для студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия»

6

МедМон

Интерактивная образовательная программа для студентов и работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием

Информационные ресурсы: меньше чем за год совместно с ГВМУ, ВМА и Минздравом России создана современная библиотека **ВОЕННОГО МЕДИКА**



ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Национальное руководство

2-е издание, переработанное и дополненное
Под редакцией академика РАН Е.В. Крюкова

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Национальное руководство

2-е издание, переработанное и дополненное
Под редакцией профессора И.М. Самохвалова

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Учебник

Под ред. И. М. Самохвалова, В. И. Бадалова

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ, ТРАВМАХ И ДРУГИХ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ И В ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТАХ

Руководство

Авторы: Крайнюков П.Е., Макиев Р.Г., Булатов М.Р., Смирнов Д.Ю., Мустаев О.З., Юманов А.П., Касаткин Я.И., Кудашин С.А., и др.



<https://www.geotar.ru/voenmed/>

Информационные ресурсы: **в октябре** весь российский и зарубежный багаж медицинских знаний собран **в единой цифровой базе знаний** (платформе) с удобной поисковой системой. Для старшекурсников, преподавателей и практикующих врачей.

.....**Эта база не уступает по качеству «Clinical Key», Elsevier**.....



MedBaseGeotar
Справочно-информационная система

Единый ресурс с постоянно обновляемыми источниками актуальных медицинских знаний

- Клинические рекомендации, стандарты, алгоритмы
- Профессиональная медицинская литература
- Переводные издания мировых медицинских бестселлеров
- Словарь медицинских терминов
- Справочник лекарственных препаратов и БАД

mbasegeotar.ru



MedBaseGeotar

Постоянно обновляемые источники медицинских знаний в одном ресурсе

Более 400 актуальных клинических рекомендаций, снабженных ссылками на инструкции лекарственных средств и связанных со стандартами медицинской помощи

5000 рекомендаций, разработанных врачебными ассоциациями РФ и ведущими зарубежными профессиональными обществами

Более 3000 наименований медицинской литературы по всем специальностям

Все издания «Золотой серии», включая адаптированные профильными НМИЦ мировые бестселлеры: Терапия по Сесилю, Педиатрия по Нельсону, Кардиология по Херсту, Хирургия по Шварцу, Гинекология по Уильямсу, Консультант за 5 минут

Полный справочник лекарственных средств и БАД:
48 тысяч наименований

Словарь медицинских терминов: 120 тысяч понятий

Справочно-информационная система MedBaseGeotar

Крупнейшая постоянно обновляемая база медицинских знаний на русском языке

> 3000

изданий профессиональной медицинской литературы по всем специальностям за последние 3 года

> 400

актуальных клинических рекомендаций Минздрава России, дополненных ссылками на справочник лекарственных препаратов

>5000

рекомендаций профессиональных обществ

> 1000 стандартов медицинской помощи

48 000 наименований лекарственных препаратов и БАД в справочнике

Золотая Серия



195 изданий Национальных Руководств



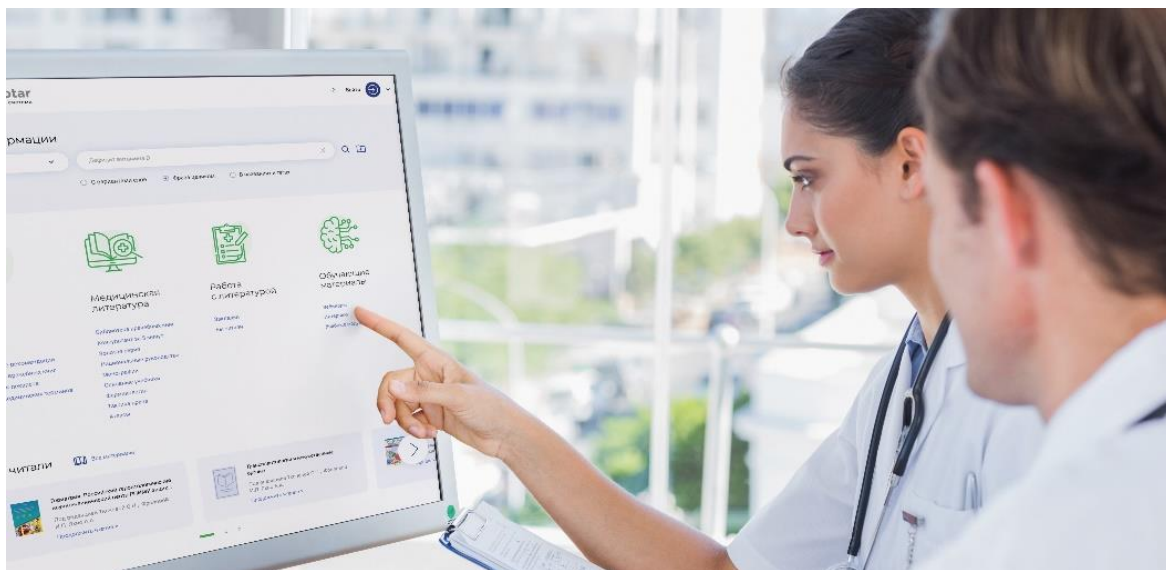
32 издания Тактик врача



и многое другое...

Справочно-информационная система MedBaseGeotar

Удобство и простота использования



Современный модуль для чтения

Удобное чтение любых материалов без необходимости их загрузки

Простой и быстрый поиск

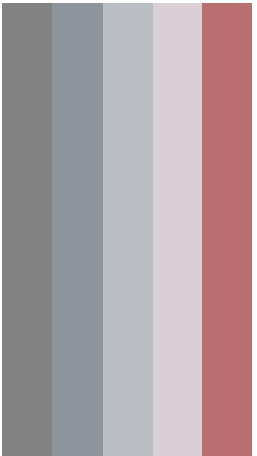
Позволяет быстро получить всю интересующую специалиста информацию и краткую справку по заболеванию

Доступ с любого устройства

MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, в любое время

Широкие возможности работы с литературой

Оставляйте закладки и делитесь ими с коллегами



5.

.....

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Для решения названных проблем в РФ предлагается:

Добиться увеличения оплаты труда педагогических и медицинских работников и ликвидировать существенные ее различия по субъектам РФ. Для этого средний оклад по стране (тарифная ставка) должен составлять:

- у преподавателей медицинских вузов и НИИ **5-8 МРОТ**,
- преподавателей колледжей — **4-6 МРОТ**,
- врачей — **4 МРОТ**,
- медицинских сестер — **2 МРОТ**.

Для обеспечения образовательного процесса современными учебными ресурсами установить нормативы обеспеченности ими:

- **не менее 4,5 тыс. руб.** в год на студента медицинского вуза и факультета, то есть **в 2 раза больше**, чем сегодня у школьников старших классов. Тогда средняя доля расходов по этой статье в медицинских вузах как раз составит **1,2% от их доходов**, как это сегодня сложилось в развитых странах;
- **не менее 3,5 тыс. руб. в год** на студента медицинского колледжа, то есть **в 1,5 раза больше**, чем сегодня у школьников старших классов;
- на каждого обучающегося должен приходиться не только 1 доступ к ЭБС и другим цифровым ресурсам, а также от 0,5 до 1 печатного учебника в зависимости от дисциплины и курса;
- учебные издания, содержащиеся в библиотеках и перечнях литературы к программам, должны быть **не более 3-5 лет давности** и удовлетворять **требованиям по качеству**, которые предстоит утвердить Координационному Совету «Здравоохранение и медицинские науки».

Реализовать под эгидой Минздрава России ведомственную программу:

«Медицинские знания для здравоохранения России»


- Создать в Минздраве проектный центр, который бы управлял этой программой
- Организовать НКО «Объединение медицинских библиотек» с отделениями для:
 - высшего медобразования
 - среднего медобразования
 - практического здравоохранения


Что привлечет студентов, преподавателей и врачей в новое библиотечное пространство, как вернуть привычку читать книги?


- **Еженедельный бюллетень** «территории знаний» с рассылкой по электронным адресам (*готовы помочь*)
 - Новости отрасли
 - Самые интересные публикации из-за рубежа
 - Новые данные в лечении болезней
 - Новые поступления
 - Интервью
 - Интересные факты/ высказывания....
- **Обучающие факультативные курсы**
 - По ИТ, в том числе ИИ
 - По написанию студенческих научных работ
- **Интересные встречи** (очно и онлайн)
 - С министром
 - Интервью с замминистра
 - Учеными-медиками
 - Учеными из других отраслей, например, разработчики ИТ, чат-ботов
 - Практиками
- **Постоянная обратная связь** с пользователями (через опросы)



НАУЧНЫЕ ОБОСНОВАНИЯ ПРИНОСЯТ РЕЗУЛЬТАТ

 **ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ**
Здоровье для всех!

 **ВЫСШАЯ ШКОЛА ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНИЕНИЕМ — КОМПЛЕКСНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОНСАЛТИНГ**

 **ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНИЕНИЯ РФ**

Садовническая ул., д.13, стр. 11, г. Москва, 115035, тел.: (+7-495) 662-8096, e-mail: congress@vshouz.ru, web: www.vshouz.ru
Исх. № 101-а от 27 октября 2022 г.

Советнику Президента РФ,
Председателю Совета при Президенте по развитию гражданского общества и правам человека
В.А. Фадееву

«О неотложных мерах по решению главных проблем здравоохранения»

Уважаемый Валерий Александрович!

Во время пандемии COVID-19 медицинские работники во главе со штабом отрасли предприняли **героические и слаженные усилия для сохранения жизни и здоровья** российских граждан. Однако ряд серьезных проблем, накопившихся в здравоохранении за последние десятилетия, **не позволил** избежать роста смертности в стране и **не позволит** сделать это в будущем. В корне текущих проблем здравоохранения – его длительное недофинансирование и ошибочное решение по оптимизации, спровоцированное финансово-экономическим блоком Правительства. Так, в течение последних 20 лет в РФ государственные расходы на здравоохранение в доле ВВП были в **1,6 раза ниже**, чем в «новых» странах ЕС и почти в **2,5 раза ниже**, чем в «старых» странах ЕС (соответственно 3,1%, 5% и 7,5%). За годы оптимизации с 2012 по 2018 гг. в РФ количество врачей сократилось **на 46 тыс.** (8%), стационарных коек - **на 160 тыс.** (13%), госрасходы – **на 4%** в постоянных ценах. В результате система здравоохранения лишилась необходимых резервов, существенно усилилась напряженность трудового процесса, возросла трудовая нагрузка на медицинских работников. Все это привело к **выгоранию и хроническому стрессу** у 70-90% из них.

Именно поэтому принятие мер по повышению оплаты труда медицинских работников, начатое в 2013 г., оказалось **недостаточным** и **не позволило** ликвидировать дефицит медицинских кадров. Так, за 10 лет (с 2013 по 2021 гг.) средняя заработная плата врачей с очень низким уровнем (141% от средней оплаты труда в экономике) **выросла только на 20%** в постоянных ценах, а среднего медицинского персонала – **на 9%**. При этом обеспеченность врачами осталась **на прежнем уровне**, а у медицинских сестер – **сократилась на 11%**. Самая тяжелая ситуация сложилась в первичном звене здравоохранения, где врачей участковой службы в **1,5 раза меньше**, чем установлено нормативом, а фельдшеров – **в 2 раза меньше**, а ведь именно там начинается и заканчивается большинство эпизодов оказания медицинской помощи (более 1 млрд. посещений в год).

7 декабря 2022 г. Президент РФ В.В. Путин на заседании по СПЧ принял решение по увеличению оплаты труда врачей первичного звена





III ВСЕРОССИЙСКАЯ ПРЕМИЯ ОРГЗДРАВ. ЛИДЕРЫ ОТРАСЛИ

Ежегодный конкурс по выявлению лучших кейсов и награждению лидеров в сфере организации здравоохранения в регионах РФ
Период отбора: Ноябрь 2023 – Май 2024



НОМИНАЦИИ 2024

СИСТЕМНЫЕ РЕШЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Новые и проверенные подходы к охране здоровья населения, реализованные на уровне региона или медицинской организации

ОБЩЕСТВЕННЫЕ ПРОЕКТЫ: СОЗДАЕМ ИНФОРМАЦИОННОЕ ПРОСТРАНСТВО ОТРАСЛИ

Медицинские блоги и каналы, информационные ресурсы, благотворительные фонды, общественно значимые социальные инициативы

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: РЕЗУЛЬТАТИВНЫЕ ПРОЕКТЫ

Работающие примеры ИТ решений, принесших конкретные результаты

ЛИДЕР ОТРАСЛИ: ЛИЧНЫЙ АВТОРИТЕТ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

Наставники, лидеры, новаторы, старейшины отрасли – рассказы о людях, беззаветно служащих отрасли

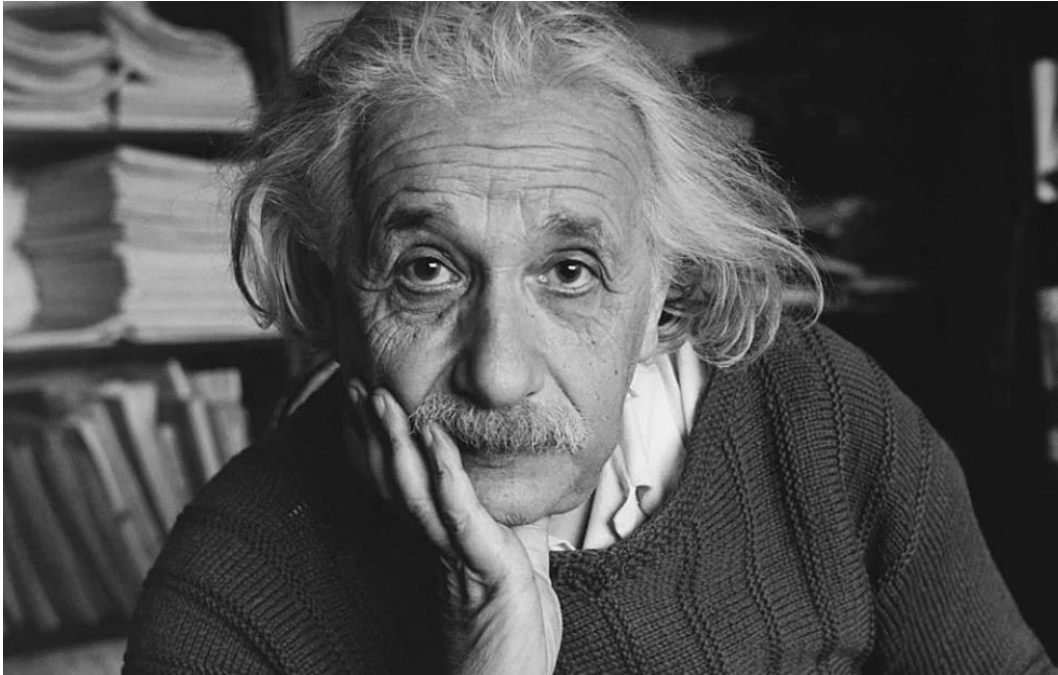
УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: ИЗМЕНЕНИЕ СТЕРЕОТИПОВ

Проекты по внедрению и совершенствованию систем менеджмента качества, формированию культуры по обеспечению безопасности пациентов

ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА: ЭФФЕКТИВНЫЕ РЕШЕНИЯ

Организационные модели для улучшения показателей эффективности работы сестринской службы

*«Я боюсь того дня, когда технологии превзойдут наше человеческое взаимодействие. В мире будет поколение идиотов. **Читайте больше**»*



Альберт Эйнштейн (1879-1955) — американский, немецкий и швейцарский физик-теоретик и общественный деятель-гуманист, один из основателей современной теоретической физики. Лауреат Нобелевской премии по физике 1921 года.