



ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

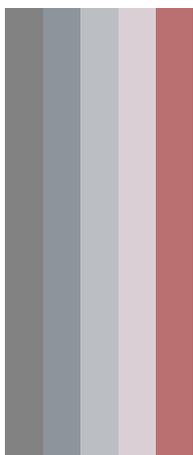
Трансляция знаний в цифровую эпоху. Когда исчезнет бумажная книга?

.....

Ректор ВШОУЗ, д.м.н., Г.Э. Улумбекова

СОДЕРЖАНИЕ

1. **Здравоохранение в эпоху технологических перемен**
2. **Как транслируются знания в РФ и в мире: бумажные и электронные книги**
3. **Проблемы в трансляции знаний в медицинское образование и практику**
4. **Как будем решать проблемы**



1. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В ЭПОХУ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПЕРЕМЕН

Система здравоохранения – одна из сложнейших организационных систем



1. **Уникальные** пациенты, динамичные состояния и **постоянная** потребность



2. **Неполная** изученность человеческого организма

3. **Разнообразие профессий,** специальностей, диагностических и лечебных **технологий**

4. Множество **подсистем** и обеспечивающих отраслей

5. **Повсеместное** территориальное присутствие

6. Постоянная **готовность**

7. Высокая **напряженность труда** и риски здоровью медработников

8. Регулярно **обновляемые знания** о болезнях

9. Огромная **социальная значимость** для общества

Этапы и результаты в развитии системы здравоохранения России



Организационный
прорыв
1924-1993

ОПЖ = **70,1 года** (1987 г.)



Переходный
период
1994-2022

ОПЖ = **70,1 года** (2021 г.)



Высокотехнологичный
2023-2032
?

ОПЖ = **78 лет** (2030 г.) ?

То, что сделали наши предшественники преимущественно организационными технологиями — **ПРОРЫВ**



Николай Александрович
Семашко
1874-1949

1. **Территориальный** (участковый) принцип прикрепления населения
2. **Разделение** оказания медицинской помощи детям и взрослым
3. **Объединение** первичной и специализированной помощи в поликлиниках
4. Система **ФАПов** в сельской местности и санитарная авиация
5. **Производственно-цеховая** медицина
6. Строгие **этапы** в движении пациентов
7. Профилактика и **оздоровление**
8. **Централизованное** управление и нормирование
9. Стройная система **повышения квалификации** врачей

Внешние вызовы и главные внутренние проблемы системы здравоохранения РФ сегодня

ВНЕШНИЕ ВЫЗОВЫ:

- Высокая смертность населения — **на 40% выше**, чем в «новых» странах ЕС
- **Увеличение** потока больных в связи:
 - Отложенной медпомощью в период пандемии
 - Старением населения: в РФ 23% лиц, старше 60 лет и эта доля растет
 - Увеличением распространенности ХНИЗ
- Падение реальных доходов населения, соответственно, увеличение его потребности в бесплатной медицине
- Высокая информированность пациентов, как следствие, требовательность

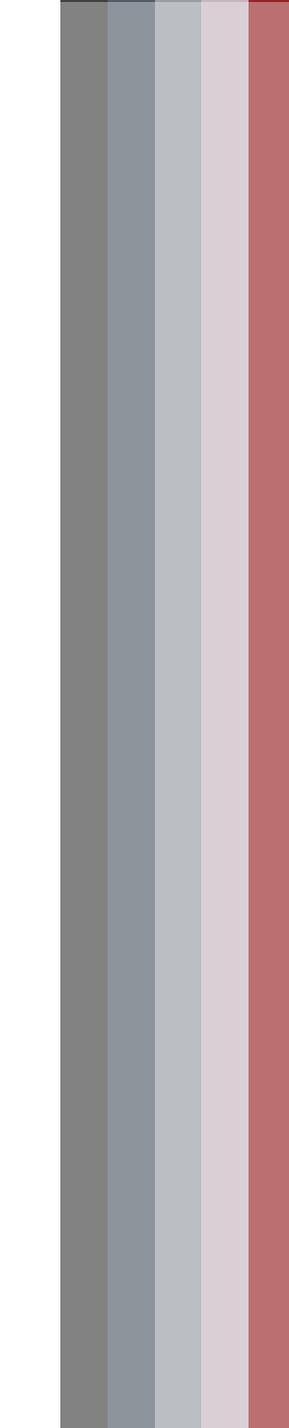
ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО РЕШИТЬ В СИСТЕМЕ:

Недофинансирование

- Нарастающий дефицит кадров и огромная перегрузка у медицинских работников
- У медицинских организаций недостаточно средств для внедрения ИТ технологий

Проблемы управления

- Огромный бумажный документооборот, ненужные проверки
- Неудобный интерфейс ЭМК
- У практикующих врачей нет времени заниматься повышением квалификации – снижение качества медицинской помощи
- Неоптимальная система финансирования



**Мы не только должны решить
эти проблемы, но и сделать
это в ситуации
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПЕРЕМЕН**

Главные факторы, определяющие перемены в российском здравоохранении

1. Проблемы и дисбалансы системы здравоохранения

2. Национальная цель — **78 лет** к 2030 г.

3. Меняющиеся пациенты

4. Новые технологии в результате научного прогресса:

- Медицинские
- Цифровые
- Организационные

Наши пациенты **через 10 лет**



▪ СТАРЕНИЕ

- в развитых странах доля людей старше 65 лет будет **более 25%** в структуре населения

▪ УВЕЛИЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ХНИЗ

- В среднем **2-3** на одного человека
- Заболеваемость возрастет
 - БСК - **на 10%**
 - Сахарным диабетом - **на 50%**
 - Болезнью Альцгеймера - **в 2 раза**

▪ УДОРОЖАНИЕ СТОИМОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- **ВЫСОКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ** через специальные порталы, социальные сети и др. Как следствие — **СНИЖЕНИЕ ДОВЕРИЯ** к врачам и высокая требовательность, в этом по опросам уверены **86% врачей**



Новые медицинские технологии

ТЕХНОЛОГИЯ	ЧТО ПОЗВОЛИТ?
Микрофлюидные чипы	Оценка состояния пациента по капле крови , в том числе самим пациентом
Регенеративная медицина	Создание поврежденных или удаленных органов
Цифровые копии организма с использованием искусственного интеллекта	Снижение рисков инвазивных исследований и высокое качество в постановке диагноза
Молекулярная медицина (достижения биотехнологий в диагностике и лечении)	Лечение генетических заболеваний, персонализация терапии под генотип пациента, предсказание болезней
Мобильные устройства для пациентов	Удаленный контроль показателей состояния пациента, стимул к изменению поведенческих привычек под контролем мобильных устройств
Новое поколение экзо-скелетов и протезов	Позволит улучшить мобильность пожилых пациентов

Информационные технологии

опрос различных специалистов провел проф. медицинской информатики Колумбийского университета Эдвард Шортлифф в 2021 г. (США)

.....

ТЕХНОЛОГИЯ	ЧТО ПОЗВОЛИТ?
Слияние биоинформатики и трансляционной медицины (трансляция знаний биологических наук в клиническую медицину)	Определить генетические риски болезней и проводить прицельную профилактику
Соединение интеллектуальных систем (ИИ) и больших данных о пациентах	Найти новые корреляции вплоть до первопричин причин болезней
Обязательное применение Систем поддержки принятия клинических решений (СППКР)	Большая точность диагностики и лечения, меньше ошибок
Расширение роли медицинских сестер в координации медицинской помощи и поддержке пациентов в новой цифровой реальности	Адаптация пациентов к новым цифровым технологиям
Вовлечение пациентов и их семей в цифровое образовательное пространство	Усиление действенности профилактических мер и приверженности к лечению

Чем могут помочь здравоохранению цифровые технологии?

- **Улучшают** качество медицинских знаний
- Сделают решения медицинских работников более **точными**
 - Помогут найти **новые ЛС**
 - Принесут **удобство** пациентам
- **Только со временем**: сделают расходы на оказание медицинской помощи **более эффективными**
- **А сегодня**: при информатизации медицинских организаций административные расходы **растут на 10%**. А от врача требуется **больше время** и напряжение на дистанционную консультацию

Организационные технологии

За рубежом возродилось научное направление: “Improvement science” или “Knowledge transfer” **ТРАНСЛЯЦИЯ ЗНАНИЙ**

.....

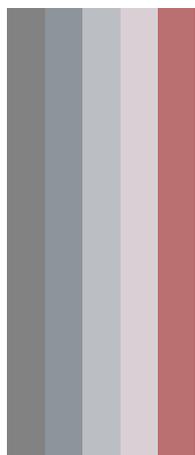
Учение о методах, как:

- **Создавать**
- **Распространять**
- **Использовать**

Благодаря компьютерным технологиям у нас появилась возможность сделать это на **новом уровне:**

- **Интеллектуальные базы медицинских знаний**
- **Системы поддержки принятия клинических решений (СППР)**





2. КАК ТРАНСЛИРУЮТСЯ ЗНАНИЯ В МИРЕ И В РФ? ЭЛЕКТРОННЫЕ И БУМАЖНЫЕ КНИГИ

Бумажные и электронные книги в мире (данные опроса «Statista» и «Яндекса», 2020 г.)

Доля купивших электронные книги от всех опрошенных

РФ

• 30%

США

• 23%

Китай

• 24%

Европа

• 18%

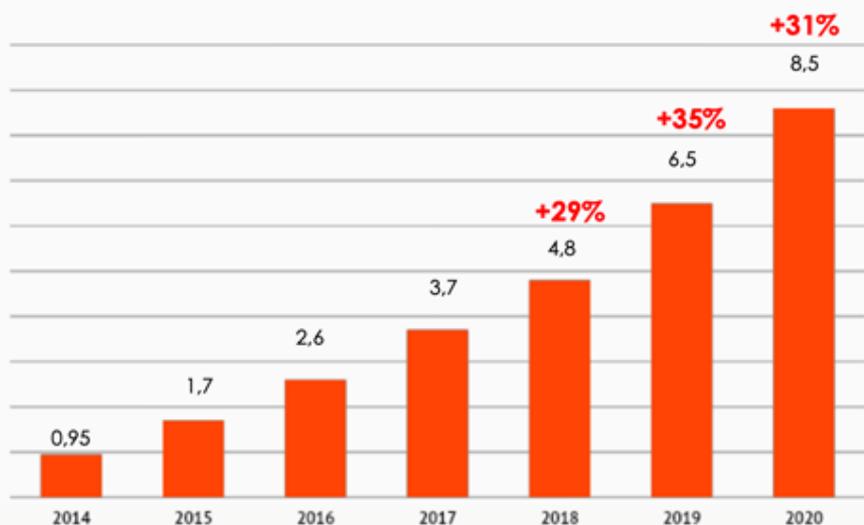
В среднем по развитым странам:

- бумажные книги покупают **в 2-1,5 раза чаще**, чем электронные
- Больше всего читатели предпочитают **аудиокниги**
- Продажи электронных книг (искл. аудио) **не растут**
- Активно покупают электронные книги и журналы проф. **библиотеки**

Как меняется рынок электронных книг в России

Все книги (художественные, учебные, научные) в электронном формате - **10%** от всего рынка в (руб.)

Емкость рынка цифровой книги в России, млрд руб



https://bookunion.ru/upload/files/%D0%9C%D0%9C%D0%9A%D0%AF%202021_final_%D0%B4%D0%B%D1%8F%20%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%81%D1%8B%D0%BB%D0%BA%D0%B8.pdf

ВУЗОВСКИЕ БИБЛИОТЕКИ

Опрос «Университетская книга»

- В **половине** вузовских библиотек цифровые ресурсы составляют **более 30%**
- Совсем **не** приобретают бумажные книги **6%** библиотек
- Библиотеки **сокращают** покупку бумажных книг

Что делают издатели профессиональной литературы за рубежом и в РФ



Крупнейшее издательство медицинской литературы на всем англоязычном пространстве **Elsevier:**

- Ежегодно выпускает новые наименования книг – **550-600**
- Всего **15,5 тыс.** мед. наименований
- **90%** издаются в бумажном и электронном форматах, **10%** только в электронном
- Электронная книга стоит на **10-30% дешевле**



ГЭОТАР
и ПАРТНЕРЫ

Крупнейшее издательство медицинской литературы на русском языке **ГЭОТАР-Медиа:**

- Ежегодно выпускает новые наименования книг – **350-400**
- Всего **более 2 тыс.** мед. наименований
- **80%** издается в бумажном и электронном форматах, **20%** только в электронном
- Электронная книга стоит на **25% дешевле**

Русскоязычному медицинскому сообществу повезло – у нас **есть свое** информационно-образовательное пространство с **1997 г.** Такого **нет ни у одной другой отрасли** экономики страны!

Направления деятельности

**КНИГИ В БУМАГЕ
И ЦИФРЕ**



3 800 российских
и переводных
изданий



**ПРОГРАММНЫЕ
ПРОДУКТЫ**

ЭБС, ЦБС, СППВР,
Интерактивные
учебники



**ГЭОТАР
и ПАРТНЕРЫ**

**ЭКСПЕРТИЗА,
АНАЛИТИКА,
ПОВЫШЕНИЕ
КВАЛИФИКАЦИИ**



Оргздрав и Сестринское дело



**СИМУЛЯЦИОННОЕ
ОБОРУДОВАНИЕ**

Комплексные
решения

ЭТО НАШ ОБЩИЙ ТРУД

152
проф.
медицинских
сообщества

32
НМИЦ и НИИ

150
медицинских
вуза

300
медицинских
колледжей



ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России



ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Минздрава России



ЭНЦ
Эндокринологический научный центр

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России



Андрей Сергей Николаевич



Сурен Геннадий Толстовский



Адыана Левна Богданова



Ирина Галина Богданова



ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России



ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России

ШИРОКИЙ ВЫБОР – более 2000 НАИМЕНОВАНИЙ

УЧЕБНИКИ И ПОСОБИЯ – 1000

- Для студентов ВУЗов
- Для студентов СУЗов

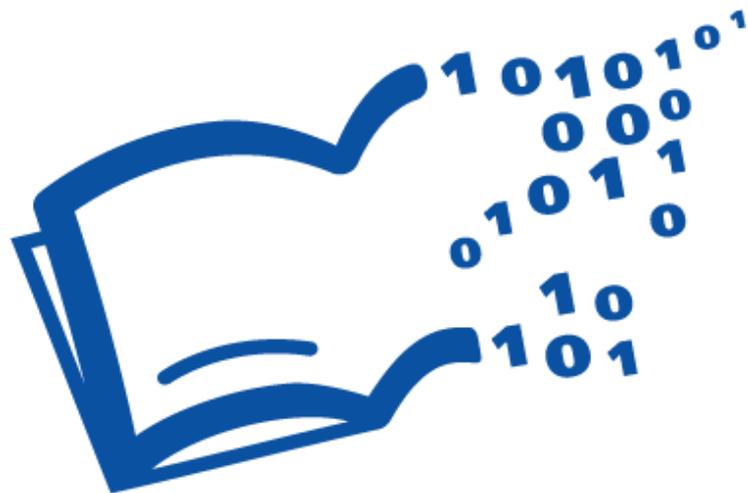
ПРАКТИЧЕСКИЕ РУКОВОДСТВА – 1000

- Для врачей
- Для средних медработников

СПРАВОЧНИКИ – 360

ЭНЦИКЛОПЕДИИ – 160

АТЛАСЫ – 300, НАУЧНЫЕ ЖУРНАЛЫ ВАК – 14



«ВЕСОМЫЕ ЗНАНИЯ В НЕВЕСОМ ФОРМАТЕ»

ЭЛЕКТРОННЫЕ БИБЛИОТЕЧНЫЕ СИСТЕМЫ (ЭБС)

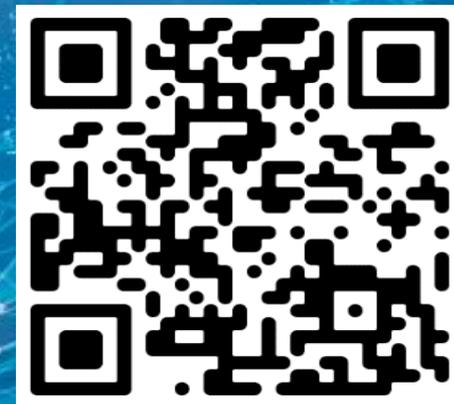
- «Консультант студента»
- «Консультант врача»

ЦИФРОВЫЕ БИБЛИОТЕКИ СПЕЦИАЛИСТА – 70

«ЗОЛОТАЯ
серия»
мировых
медицинских
бестселлеров

Серия справочников «Консультант за 5 минут»

Более 500 статей в каждой книге * Более 100 алгоритмов

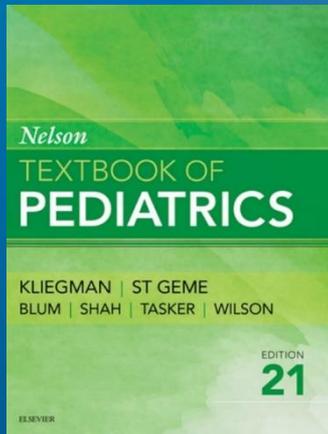


<https://5mcc.vshouz.ru>

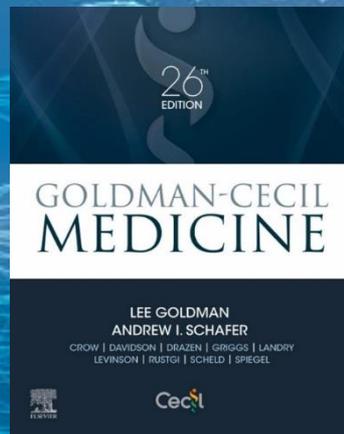


МИРОВЫЕ БЕСТСЕЛЛЕРЫ

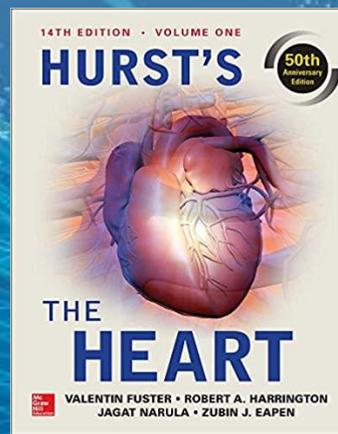
Фундаментальные Руководства (проекты 2022 г.)



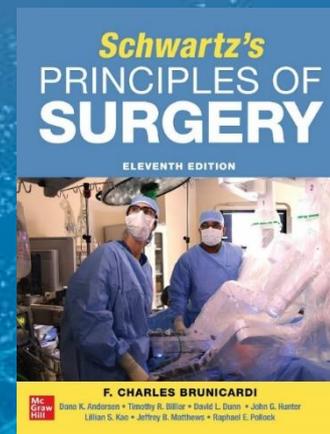
Педиатрия
по Нельсону



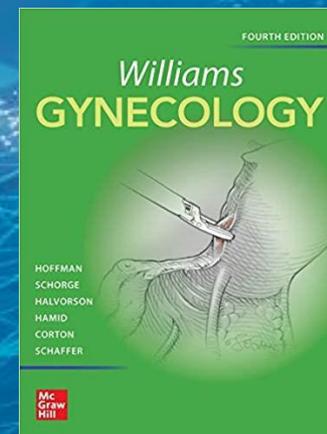
Терапия по
Сесилю



Кардиология
по Херсту



Хирургия по
Шварцу



Гинекология
по Уильямсу



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ СЕРИЯ БИБЛИОТЕКА ФЕЛЬДШЕРА

- **Алгоритмы поведения и оформления** замещения врача фельдшером
- **Порядок медицинской сортировки** и транспортировки больных и рожениц
- **QR-коды** на всю нормативную базу

ИНТЕРАКТИВНЫЕ АТЛАСЫ ДЛЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Патологическая анатомия»

Интерактивный атлас

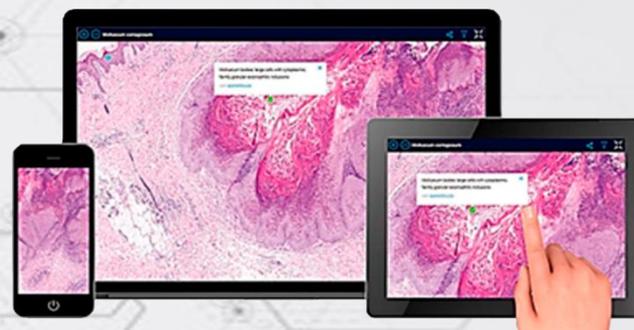
и руководство к практическим занятиям



- ✓ Обширная коллекция препаратов (включая редкие заболевания) – более 400 панорам
- ✓ Визуальная разметка патологических процессов
- ✓ Микропанорамы - полные аналоги работы цифрового микроскопа с увеличением до 400 раз
- ✓ Доступ через Интернет (онлайн) или путём установки в локальной сети

«Гистология и цитология»

Интерактивный атлас



- ✓ Более 200 размеченных микрофотографий, полученных с помощью технологии WSI, 12 схем и таблиц.
- ✓ Работа в режиме виртуальной микроскопии.
- ✓ Полностью заменяет работу с препаратами под микроскопом.
- ✓ Увеличение слайдов с изображениями в 600 раз.
- ✓ Доступ ОНЛАЙН или ОФЛАЙН путём установки в локальной сети

ЭЛЕКТРОННЫЙ СПРАВОЧНИК ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ для медицинских специалистов



- МЕЖДУНАРОДНЫЕ НЕПАТЕНТОВАННЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ - **2 900**
- ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ ЛС, БАДЫ И СПОРТИВНОЕ ПИТАНИЕ ИЗ РЕЕСТРА РОСПОТРЕБНАДЗОРА - **44 000**
- ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА - **520**
- ПОСЕТИТЕЛИ САЙТА – **3 МЛН**
- ТОЛЬКО ОФИЦИАЛЬНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ИЗ **ГРЛС**
- РЕГИСТРАЦИЯ ЛС ГЭОТАР КАК **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ СМИ** ДЛЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



www.lsgeotar.ru

Профессиональный портал для всех организаторов здравоохранения и образования: <https://www.orgzdrav.com>

ргЗдрав Эксперт
Прорыв в управлении

Новости

Банк знаний ▾

Наука и практика ▾

Библиотека руководителя

Рейтинги ▾

Статистика по регионам

Онлайн-калькуляторы

Видео ▾

ОРГЗДРАВ: лидеры отрасли

ДПО и СПО

Календарь мероприятий

О проекте

Портал для лиц, принимающих решения в здравоохранении

Что вы ищете?

Фокус дня

Возвращение свиного гриппа, тестирование и прививка президента. Что обсуждал кабмин

Показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ в России растут на 30-35% в неделю, заявил президент

Органы власти 21

Новое на Портале

Между справедливым и обоснованным уровнями заработной платы: макроэкономические сопоставления по странам и регионам

01 декабря 2022 Наука и практика

Новости и события

- Анна Попова избрана председателем Координационного совета по вопросам биологической безопасности
- В 2023 году в Москве продолжат исследования эффективности
- Роспотребнадзор не будет вводить ограничений на федерал гриппа и ОРВИ
- Минздрав представил обновленные рекомендации по профилю лечения новой коронавирусной инфекции

ргЗдрав Эксперт
Прорыв в управлении

Новости

Банк знаний ▾

Наука и практика ▾

Библиотека руководителя

Рейтинги ▾

ргЗдрав Эксперт
Прорыв в управлении

Новости

Банк знаний ▾

Наука и практика ▾

Библиотека руководителя

Рейтинги ▾

Статистика по регионам

Онлайн-калькуляторы

Видео ▾

Что вы ищете?

Рейтинги

Эффективность систем здравоохранения регионов России, 2021 год

Эффективность рассчитывается путем сравнения уровня ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) между субъектами РФ и затрачиваемых на это расходов на здравоохранение

Рейтинги 06 мая 2022 1654

Показатели здоровья населения РФ и факторы, его определяющие

В РФ в 2020 г. ключевая характеристика здоровья населения — ожидаемая продолжительность жизни — была на 5 лет ниже, чем в «новых-8» странах ЕС

Рейтинги 04 мая 2022 800

Выберите субъект и показатель для построения графика

Интерактивные графики по все показателям здравоохранения и регионам – Вы **можете построить сами** – на свой выбор



АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ С ЭЛЕМЕНТАМИ ГЕЙМИФИКАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ СУЗов И РАБОТНИКОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ



- Изучение алгоритмов выполнения манипуляций с помощью образовательных кейсов, составленных **в соответствии с ФГОС** и профессиональным стандартом
- **Web-версия** с любого современного устройства
- Программа делает удобным и вовлекающим изучение теории и практики (**когнитивная тренировка**) медицинских мануальных навыков

Уникальный российский продукт «МедМан»

Экранный симулятор для моделирования медицинских манипуляций, построенный на принципах геймификации и обратной связи

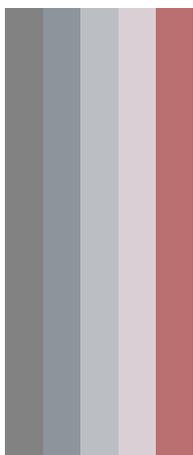


ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
ГЭОТАР-Медиа

Весь контент **объединен** в медицинской базе знаний



Для всех: от пациента до министра	Адаптивное меню	ЭБС: > 3 500 источников	Наглядность	Мы открыты для сотрудничества
Комплементарность (совместимость)	Достоверность (уровни убедительности рекомендаций)	Русский язык	Лаконичность	Архив мультимедиа
RUS- Медицинский тезаурус (> 100 000)	Международные термины и аббревиатуры (> 8 000)	Электронный формат	Российские клинические рекомендации (> 1 700)	Международные клинические рекомендации (> 2 000)
Полезные ресурсы для пациента	Дополнительные полезные ресурсы для врача	Актуальность	Справочник ЛС: МНН, ТН, инструкции и полное соответствие ГРЛС	«Золотая серия» – преимущество форматов quick reference и full guide
Новости системы здравоохранения (> 12 000)	Система тестирования и обучения	МКБ10 и МКБ11	Мульти- дисциплинарность	Система лояльности и рейтинга для пользователей с верификацией



.....

3. ПРИ ТАКОМ ИЗОБИЛИИ ЕСТЬ ПРОБЛЕМЫ В ТРАНСЛЯЦИИ ЗНАНИЙ В МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРАКТИКУ

Проблемы в получении новых знаний медицинскими работниками

1. **Не осознают** своих пробелов в новых знаниях
2. Сознают недостаток знаний, но **не хотят** этим заниматься
3. Испытывают **трудности** в поиске информации **из-за неудобства и нехватки времени**
4. **Не знают** о новых изданиях
5. **Недостаточно** мотивации для регулярного повышения квалификации
6. В медицинских организациях **нет** бумажных и электронных библиотек
7. Клинические рекомендации **неудобны** для быстрого поиска необходимой информации
8. **РЯД БИБЛИОТЕК ВУЗОВ НЕ ОБНОВЛЯЛ СВОЙ ФОНД НОВЫМИ ИЗДАНИЯМИ ПО 5-7 ЛЕТ!!!**

Пробелы в знаниях врачей стоят жизней

- В результате возникают **дефекты** (ошибки) в оказании медицинской помощи, которые стоят пациентам жизни. В США ежегодно из-за неверных действий медицинского персонала происходит **250 тыс. смертей пациентов**. Это **10%** от общего числа смертей в США**
- Если экстраполировать данные США на РФ – **это 190 тыс. смертей** ежегодно, **половину** из которых можно предотвратить

**Makary MA, Daniel M. Medical error-the third leading cause of death in the US. BMJ. 2016 May 3;353:i2139. doi: 10.1136/bmj.i2139. PMID: 27143499.

Как обеспечиваются бумажными и электронными учебными изданиями фонды библиотек медицинских вузов?

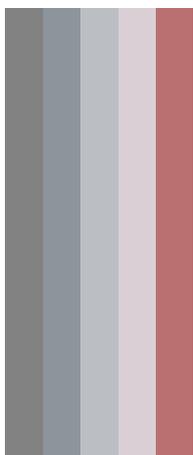
Медвузы РФ в среднем за 5 лет на бумажные и электронные издания на 1 студента потратили **1000 руб. в год**, что **в 1,6 раза меньше**, чем тратится на 1 школьника (1-11 классы) – **1600 руб. в год**.

Медвузы РФ в среднем за 5 лет только на бумажные книги потратили на 1 студента **420 руб. в год**, что **в 4 раза меньше**, чем потрачено на школьников.

Зарубежные университеты с медицинскими факультетами в среднем тратят на электронные и бумажные издания на 1 студента **более 30 000 руб. в год**, т.е. **в 30 раз больше**, чем российские вузы в сопоставимых деньгах (пересчет годового бюджета библиотеки на обновление библиотечных фондов сделан по 1 \$ППС=26 руб.) https://hwpi.harvard.edu/files/provost/files/library_task_force_report.pdf, <https://stanforddaily.com/2012/10/25/budget-restraints-on-stanford-libraries-eased/>

**ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО СТУДЕНТЫ РОССИЙСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ
ПОЛЬЗУЮТСЯ УСТАРЕВШИМИ ИЗДАНИЯМИ!**

Электронные книги **не заменяют** бумажных учебников, они чаще используются для оперативных ответов на вопросы,
а бумажные — позволяют **лучше усваивать** информацию по дисциплине

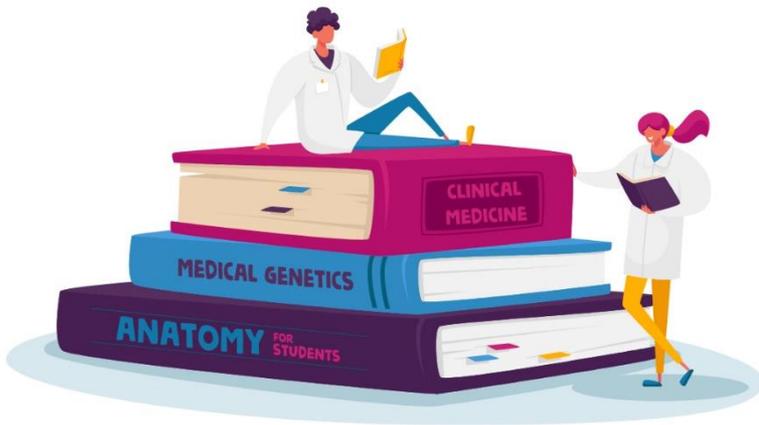


4. КАК БУДЕМ РЕШАТЬ ПРОБЛЕМЫ?

Задача ведущих специалистов и издательства ГЭОТАР – **адаптация научных знаний** к потребностям практикующих специалистов, студентов, организаторов здравоохранения



Что надо делать в РФ



Совершенствовать содержание и функциональные свойства представления новых знаний

Кто: ведущие специалисты и издательство «ГЭОТАР» – **Мы справимся!**

Создать условия для ежедневного использования этих знаний в образовании и практической деятельности

Кто: НМИЦ, главные внештатные специалисты, руководители министерств, мед. организаций и вузов – **Нам предстоит!**

Основа в трансляции знаний – **организационно-методическая вертикаль НМИЦ** и главного внештатного специалиста



Сегодня роль НМИЦ и главных внештатных специалистов – «от центра до передовой». Только клинических рекомендаций **недостаточно**

РАНЕЕ: преимущественно уникальные операции, научные конференции и исследования



В Москве



В Санкт-Петербурге

СЕГОДНЯ: ответственность за результаты работы **каждого зав. отделения** мед. организаций по своей специальности **по всей стране**

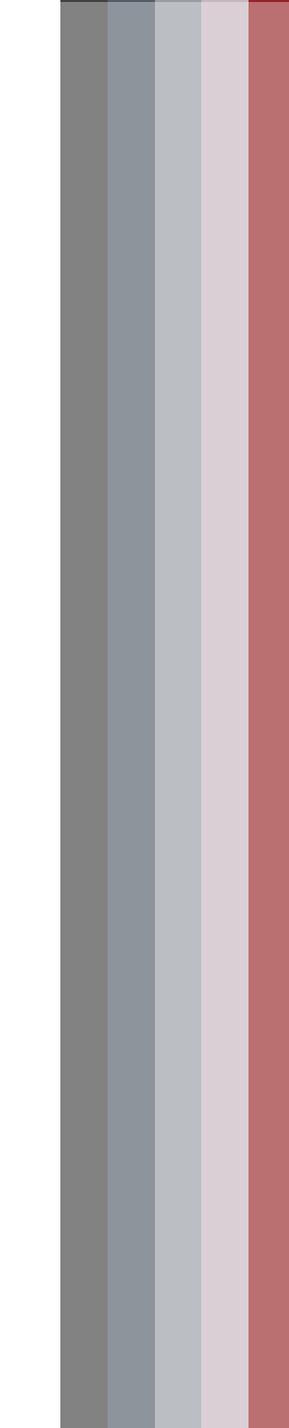


Конкретные действия

- 1) **Регулярное информирование** медицинских работников о новых изданиях НМИЦ и ведущих специалистов через:
 - Вертикаль главных **внештатных** специалистов
 - **На сайте** проф. общества и НМИЦ
 - **На всех конференциях** проф. обществ обязательный доклад о новых изданиях
- 2) Вовлечение в трансляцию знаний организационно-методических отделов **Областных (Республиканских, Краевых) больниц**
- 3) При проведении аккредитации на продление сертификата специалиста и аттестации на получение квалификационной категории – **учитывать регулярность и объем чтения** современных изданий (возможно для электронных изданий)
- 4) Разработка критериев и **мониторинг использования** врачами новых знаний
- 5) Проверить **библиотечные фонды** вузов на актуальность!

Необходимые **условия и действия** на уровне Минздрава России

- В каждой мед. организации должна быть **библиотека** с доступом ко всем книжным и электронным информационным ресурсам с помещением – **читальным залом**
- Включение **требования** о наличии бумажных и электронных профессиональных библиотек **в стандарт оснащения** мед. организации
- Врачам должно выделяться время – **1 день в месяц** для повышения квалификации
- Затраты на оплату обучения должны быть в тарифе ОМС – не менее **0,3% от ФОТ**



ВРАЧ должен быть **вооружен** не только таблеткой и скальпелем, **но и новыми знаниями!**
