

МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСТАВКА-ФОРУМ
РОССИЯ



Ассоциация «Совет ректоров
медицинских и фармацевтических
высших учебных заведений»

МЛР Медицинская Лига
РОССИИ



XV Общероссийская конференция
с международным участием

НЕДЕЛЯ 8–12 АПРЕЛЯ 2024

**МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ –
2024**

www.medobr-conf.ru



МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСТАВКА-ФОРУМ
РОССИЯ

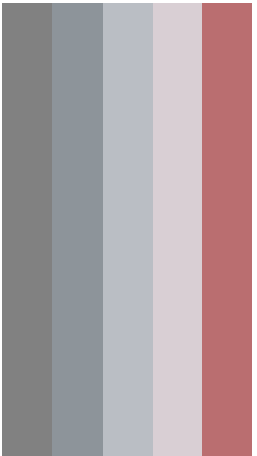


БИБЛИОТЕКИ И БИБЛИОТЕКАРИ В ЦИФРОВУЮ ЭПОХУ: ПОРА ПЕРЕМЕН

Ректор ВШОУЗ, д.м.н. Г. Э. Улумбекова

Оглавление

- 1. Положение педагогов и информационное сопровождение образовательного процесса в здравоохранении**
- 2. Особенности современного этапа развития здравоохранения**
- 3. Зарубежный опыт трансляции новых знаний в образовании**
- 4. Новые функции библиотек**
- 5. Интеллектуальная база медицинских знаний в России**
- 6. Предложения**





1.


.....

**ПОЛОЖЕНИЕ ПЕДАГОГОВ И ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

НАУЧНЫЕ ОБОСНОВАНИЯ ПРИНОСЯТ РЕЗУЛЬТАТ

 **ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ**
Здоровье для всех!

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

 **ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ 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 низкого уровня (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

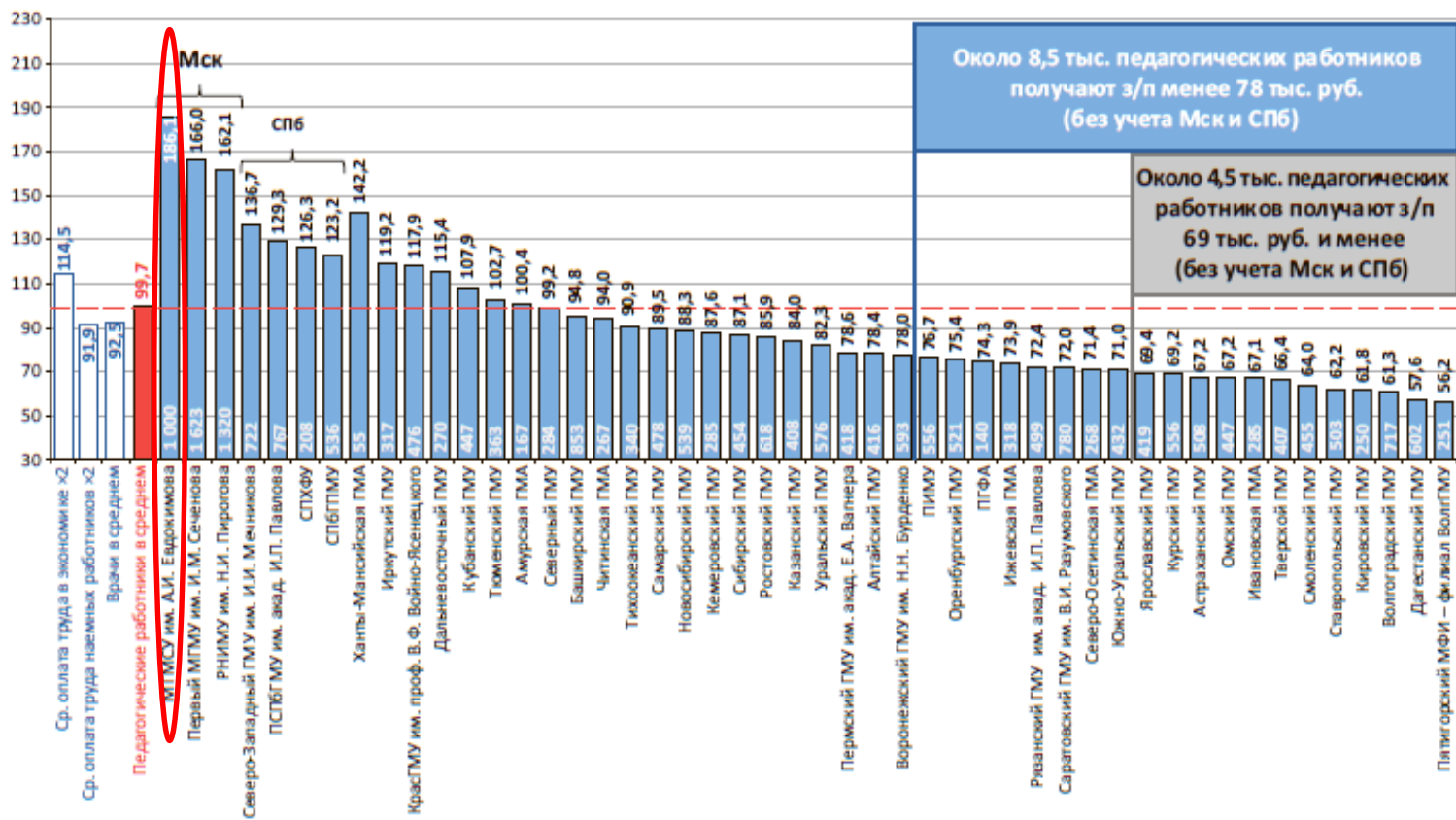


Результаты подготовки и повышения квалификации медицинских кадров в РФ

1. По итогам независимого тестирования, проводимого в Москве, с первого раза **не сдают экзамен более 20% кандидатов**
2. Итоги экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС (ЭКМП) - **ежегодно** выявляются дефекты **в 25% случаев**
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)

В РФ оплата труда преподавателей в медвузах **равна** оплате практикующих врачей. В сопоставимых показателях она **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**

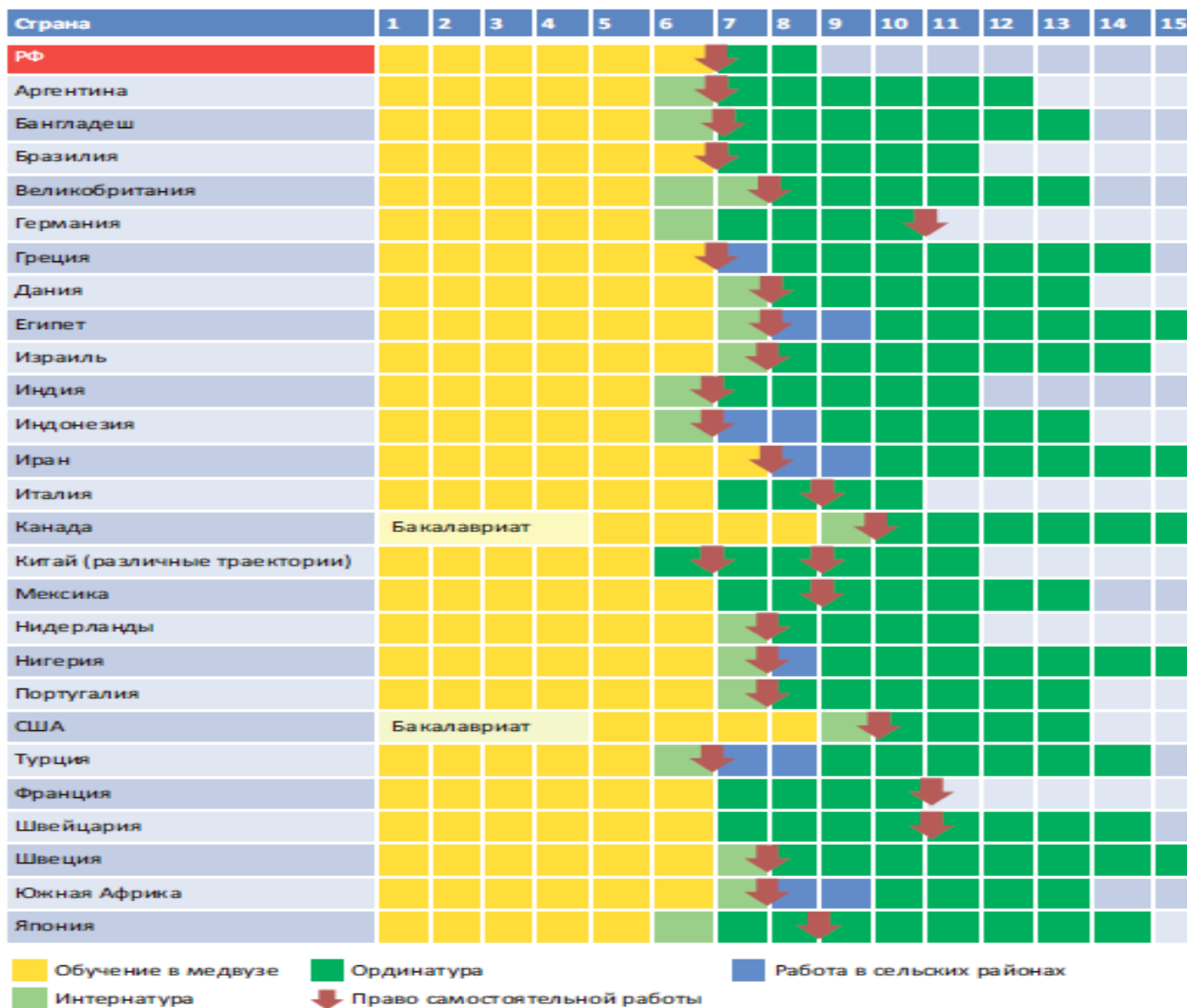
Средняя заработная плата педагогических работников в государственных медицинских вузах РФ, тыс. руб. (2021 г.)



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.

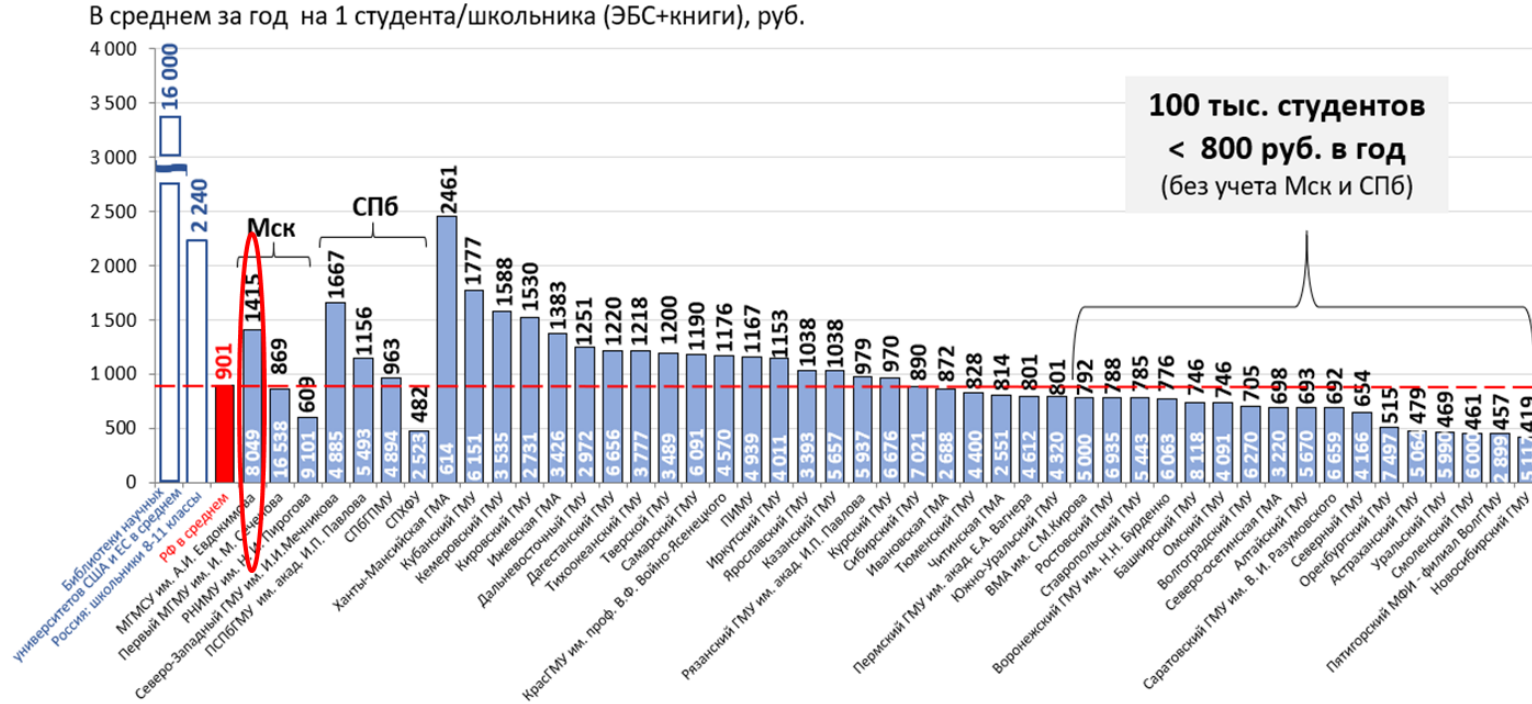
На преподавателя приходится **11** студентов, что **на 20% выше**, чем в советское время и **в 2 раза выше**, чем в США

В РФ, по сравнению с большинством развитых стран, **отсутствует** интернатура; допуск к практической деятельности в первичном звене осуществляется непосредственно после окончания вуза, тогда как в развитых странах после прохождения минимум **2-х лет** ординатуры



В РФ самая короткая продолжительность обучения по программам ординатуры – **2 года**

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 и **в 18 раз ниже**, чем на медицинских факультетах университетов развитых стран (в сопоставимых показателях)



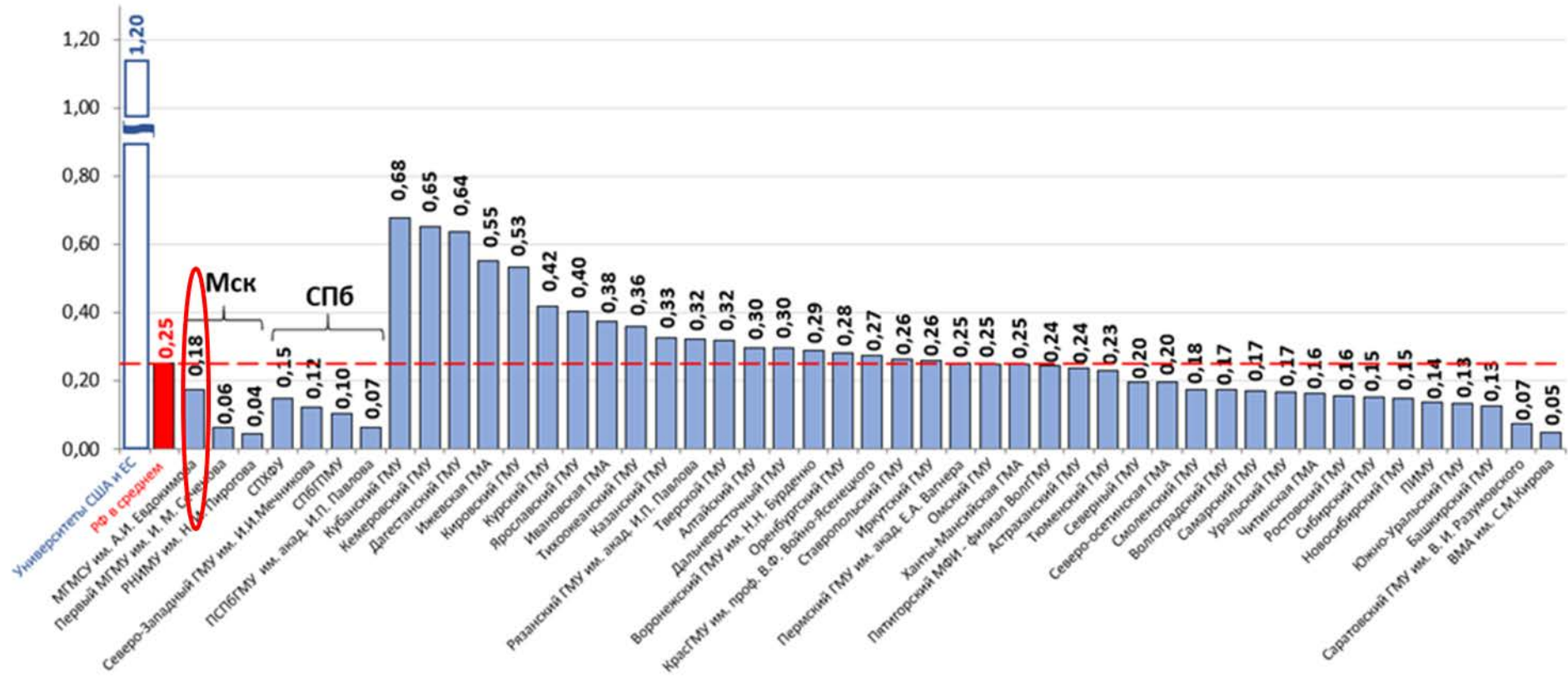
Примечание:
 - в нижней части столбиков представлена общая численность студентов в медицинских вузах;
 - все вузы МЗ РФ, кроме ВМА (Минобороны) и Ханты-Мансийской ГМА (регион);
 - данные по Амурской ГМА и ПГФА отсутствуют.

Источник: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ

На медицинских факультетах университетов Минобрнауки России и в медицинских колледжах на обеспечение учебными ресурсами затрачивается **в 1,5 раза меньше**, чем в вузах Минздрава

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%**

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

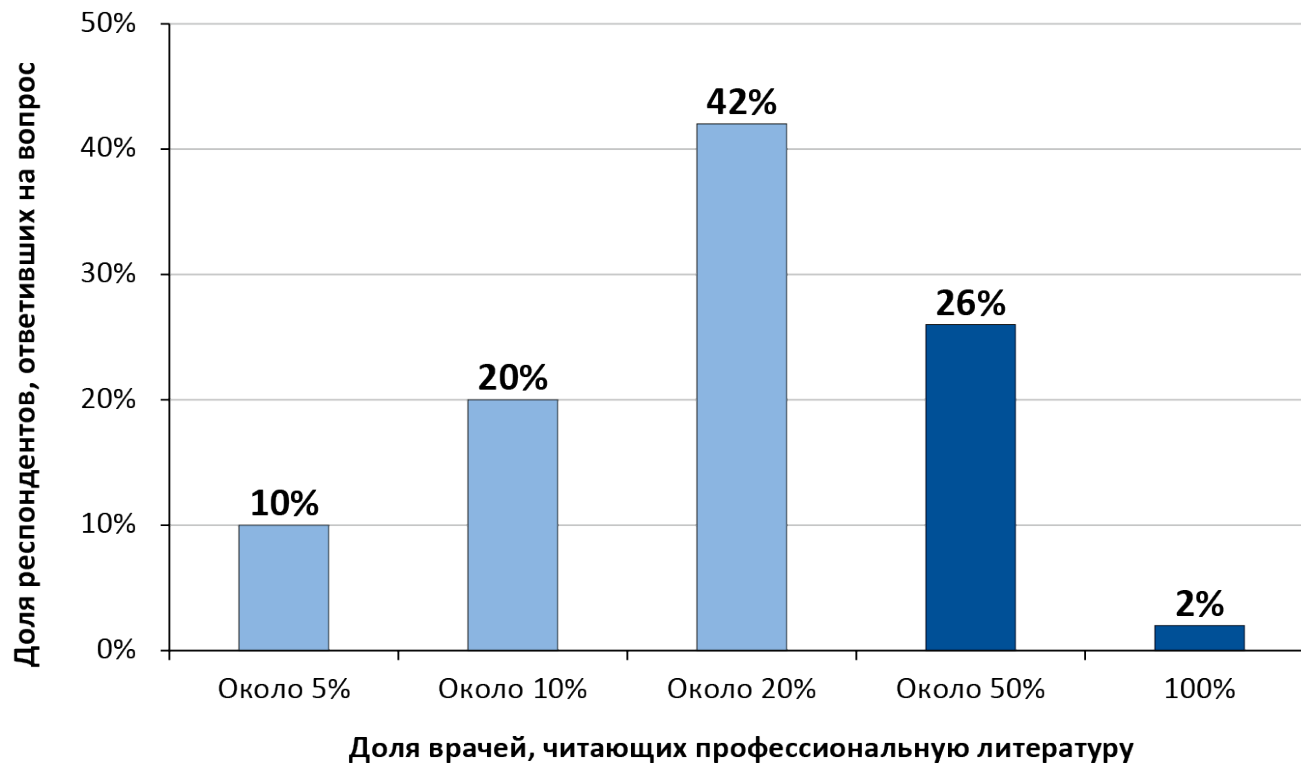
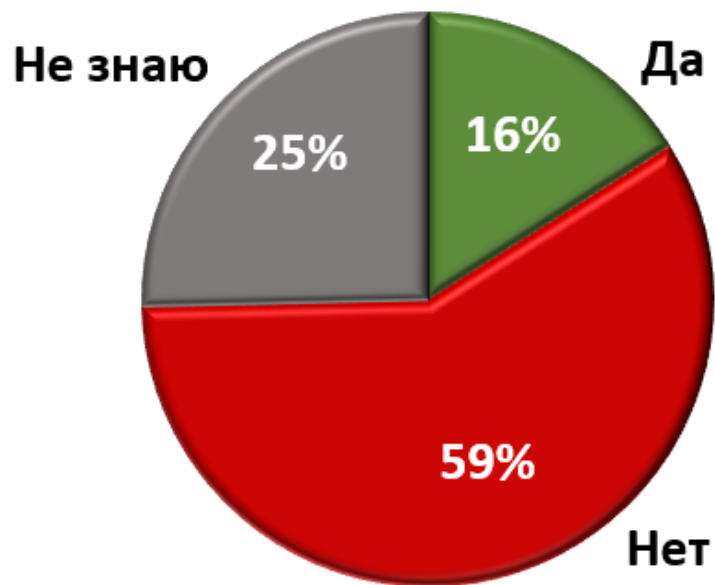


Примечание:
 - все вузы МЗ РФ, кроме ВМА (Минобороны) и Ханты-Мансийской ГМА (регион);
 - данные по Амурской ГМА и ПГФА отсутствуют.

Источник: ГИВЦ Минобрнауки РФ, расчет ВШОУЗ

В большинстве медицинских организаций РФ **нет** профессиональных библиотек и **не более 20%** врачей читает современную медицинскую литературу (опросы 2023-2024 гг.). При этом главные врачи не заинтересованы в выделении средств на приобретение **современных библиотек**.

Есть ли в Вашей медицинской организации профессиональная медицинская библиотека?

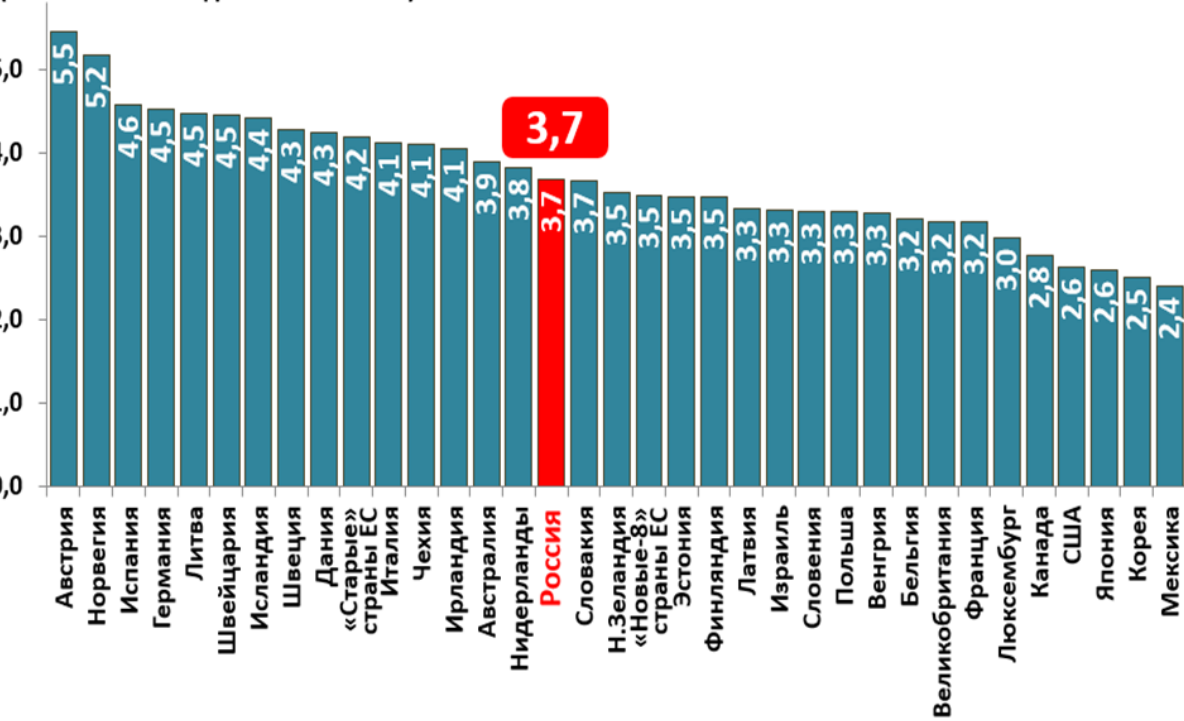


Источник: ВШОУЗ.

В РФ при большем потоке больных и меньшей плотности населения обеспеченность врачами **на 25% ниже**, чем в Австрии, Норвегии, Испании и Германии, а обеспеченность медицинскими сестрами одна из **самых низких** среди стран ОЭСР

Врачи

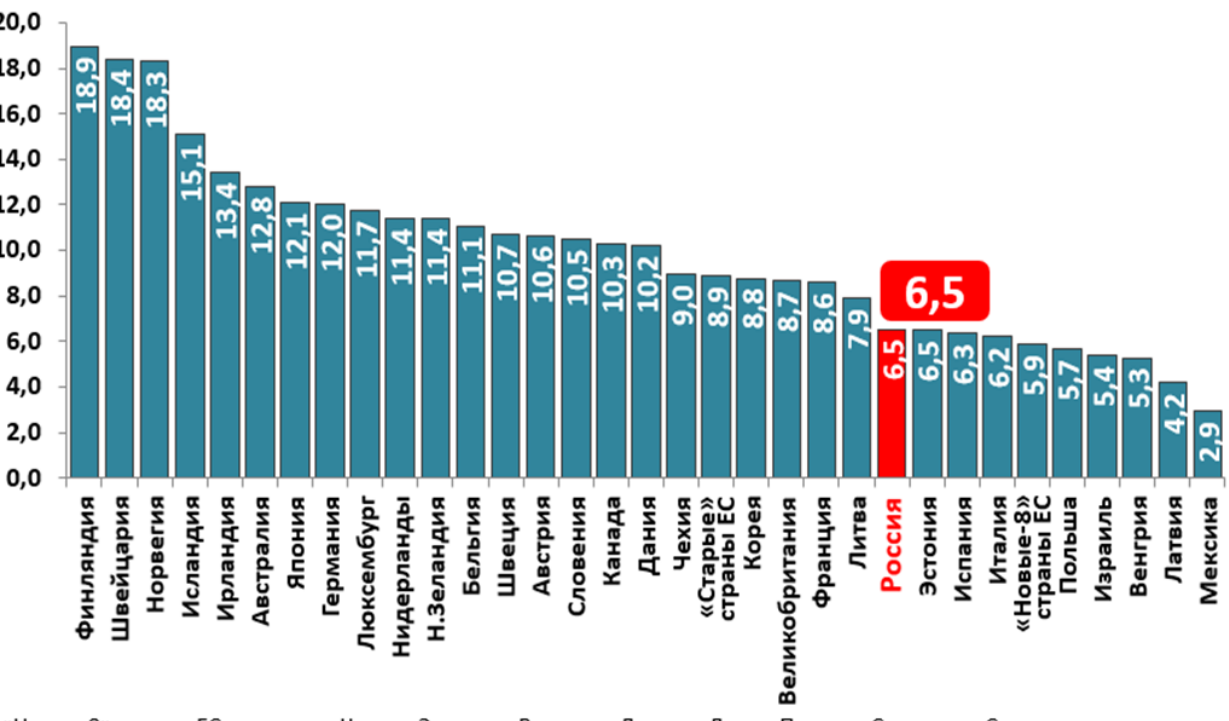
Обеспеченность практикующими врачами на 1000 населения, (2022 г. или последний возможный)



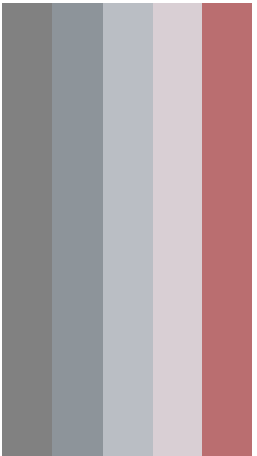
«Новые-8» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Латвию, Литву, Польшу, Словакию, Словению.
Источники: ЦНИИОИЗ Минздрава России; база данных ОЭСР «OECD.Stat», расчет ВШОУЗ.

Средний медперсонал

Обеспеченность средним медицинским персоналом, имеющим прямой контакт с пациентами на 1000 населения (2022 г. или последний возможный)



«Новые-8» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Латвию, Литву, Польшу, Словакию, Словению.
Источники: ЦНИИОИЗ Минздрава России; база данных ОЭСР «OECD.Stat», расчет ВШОУЗ.



2.

.....
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОГО ЭТАПА РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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**,
- в 2020-е годы – по разным данным, **от 1 года до 3-х месяцев**.

Исходя из этого, выпускник медвуза 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



Искусственный интеллект (artificial intelligence) – обобщающее понятие, охватывающее раздел компьютерных наук по теории и методам создания технических интеллектуальных систем, которые могут **имитировать функции** свойственные человеку – распознавать объекты, отвечать на вопросы, **предсказывать развитие событий** и др.

Машинное обучение (machine learning) — это класс моделей ИИ, в котором используются **статистические алгоритмы**. После обучения на определенных размеченных данных, они устанавливают статистические закономерности, соответственно, далее могут определять соответствие новых объектов этим закономерностям.

Глубокое обучение (deep learning) — это более сложно устроенная разновидность машинного обучения (алгоритмов), которая использует архитектуру **искусственных нейронных сетей** (Artificial Neural Network, ИНС). Процесс обучения называется глубоким, так как структура ИНС (алгоритмов) состоит из нескольких слоев: входных, скрытых и выходных. Чем больше слоев, тем сложнее модель и шире ее возможности.

Генеративная модель (generative model) – класс моделей ИИ, созданных на основе методов глубокого обучения, который в ответ на запрос **может генерировать** видео, текст, аудио или другой контент. Обучение и создание таких моделей требует больших данных и супермощных компьютеров, соответственно, больших затрат.

Большая языковая модель (Large Language Model – LLM) – это разновидность генеративной модели ИИ., обученная на естественных языках, то есть «понимающая» их. Эти модели предварительно обучаются на больших размеченных данных (или с небольшой долей размеченных данных) из Интернета. В результате этого формируется сложная статистическая модель, которая **устанавливает и запоминает вероятность** последовательности слов. Когда в модель поступает вопрос, она может выдать ответ, исходя из сохраненных вероятностей последовательности слов. Аналогично модель можно обучить распознаванию изображений и звуков. Как правило, в таких моделях более миллиарда (до триллиона) параметров (значений математической функции).



Что в «черном ящике» большой языковой модели (БЯМ)?

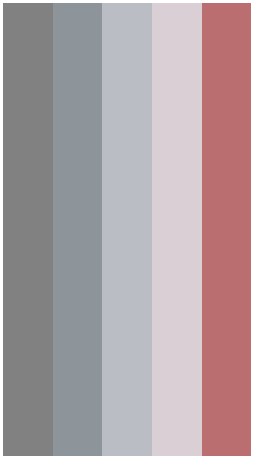
- **Математические уравнения**, которые вычисляются, когда вводятся данные и делаются прогнозы.
- **Миллиард чисел** (параметров) – это больше, чем кто-либо может рассмотреть. Параметры работают **вместе**, чтобы взять предыдущую последовательность слов и превратить ее в предсказание следующего слова.
- Если вы говорите модели: “У меня был плохой день”, - и ее ответ звучит как ответ психотерапевта, то значит, она увидела **в обучающих данных из Интернета кучу статей** по эмпатии. Если модель ведет себя так, что кажется разумной, вам следует сначала спросить себя, что она увидела в обучающих данных из Интернета?
- Это всегда будет **средний ответ**, исходя из тех данных, на которых обучилась модель - как верных, так и неверных.
- Модели можно **дообучать** на специальных выверенных медицинских данных, тогда они будут давать более точные ответы.

Спектр применения БЯМ

Клиническая практика	Подсказки – СППКР Предсказания событий Обработка электронных сообщений (писем) пациентов и составление резюме Составление резюме перед встречей с пациентом на основании предварительного опроса
Медицинское образование	Упрощение материала для понимания Объяснение сложных концепций Сокращение и преобразование текста в соответствии с требованиями (более эмпатичный для пациента, эссе и др.) Написание вопросов для текстов и совершенствование дидактических подходов
Научные исследования	Разработка дизайна исследования и постановка исследовательских вопросов Поиск литературы Обработка заявок на НИР под заданный формат Обработка больших массивов информации и предсказание химической формулы лекарств
Административная деятельность	Обработка больших массивов медицинских данных из ЭМК и их кодирование Проверка ошибок, редактирование текста и придание ему более эмпатичного тона Написание программного кодов, которые соединяют приложения с ЭМК

Риски и ограничения внедрения БЯМ

1. **Безопасность персональных данных**
2. **Согласие пациента на обработку персональных данных**
3. **Высокая стоимость внедрения**
4. **Возможные ошибки**
 - Алгоритмические (обучающий материал может недостаточно учитывать пол, возраст, национальность и другие особенности пациентов)
 - Галлюцинации, связанные с неверной работой статистических моделей
 - Академическая нечестность – плагиат, отсутствие самостоятельного ответа на вопросы
4. **Безопасность пациента и судебные разбирательства**
- 5. СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ, ПОТЕРЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ПРОФЕССИИ ВРАЧА**



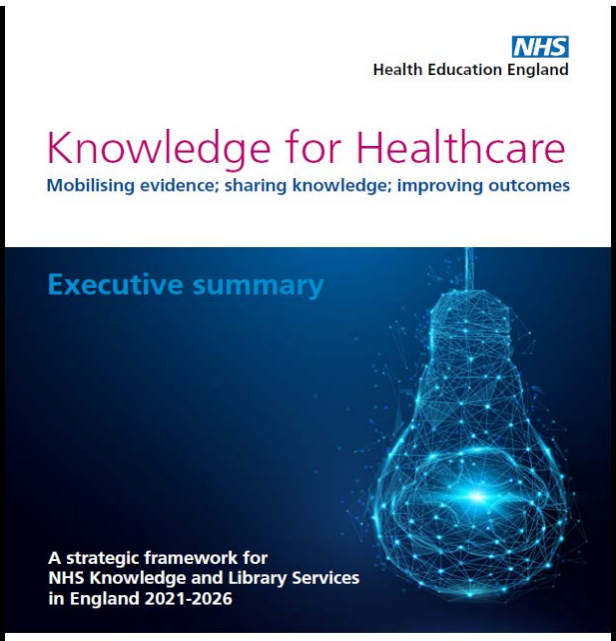
3.

.....

ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ ТРАНСЛЯЦИИ НОВЫХ ЗНАНИЙ В ОБРАЗОВАНИИ

В развитых странах создаются СИСТЕМЫ для разработки и ускоренной трансляции новых медицинских знаний практикующим медработникам. Это специальные государственные программы совместно с БИБЛИОТЕКАМИ и ассоциациями

В Великобритании Министерство здравоохранения (NHS) совместно с Национальной службой библиотек (NLS) реализует программу «Знания для здравоохранения» (Knowledge for Healthcare) под эгидой отдела инноваций «Медицинское образование врачей 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)



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*) **МИС** должны быть снабжены источниками информации для врачей

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

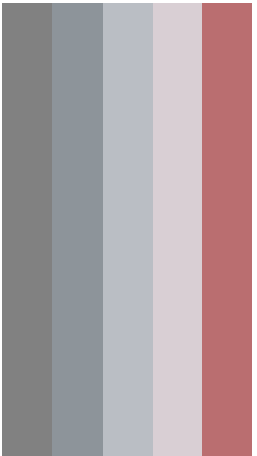
Возрастает роль **профессиональных научных издательств**, создающих новые знания.

Издательства объединяют и мотивируют авторов, обрабатывают и представляют знания в новом формате. Среди них англоязычные гиганты - **Springer, Wolters Kluwer, Elsevier, Thieme, Ebsco.**

Доступ к этим базам есть в каждой больнице ЕС, США, Великобритании

.....

НАЗВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ БАЗЫ ДАННЫХ	ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
5 Minute Consult, https://5minuteconsult.com	Wolters Kluwer (Нидерланды)
UpToDate, http://www.uptodate.com	Wolters Kluwer (Нидерланды)
BMJ Best Practice (Clinical Evidence), http://bestpractice.bmj.com	British Medical Journal Publishing Group Ltd. (Великобритания)
Clinical Key (First Consult), https://www.clinicalkey.com	Elsevier Inc. (Нидерланды) Единственная платформа с полным собранием электронных книг!
Dynamed (https://dynamed.ebscohost.com)	EBSCO Industries, Inc. (США)
EBM Guidelines (https://www.essentialevidenceplus.com)	Duodenum (Финляндия)
Online Books & Journals Platform within Thieme Connect https://www.thieme-connect.com/products/all/home.html	Thieme (Германия)



4.

.....

НОВАЯ РОЛЬ БИБЛИОТЕК ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Показатели работы библиотек медицинских факультетов (medical college / medical faculty) в развитых странах

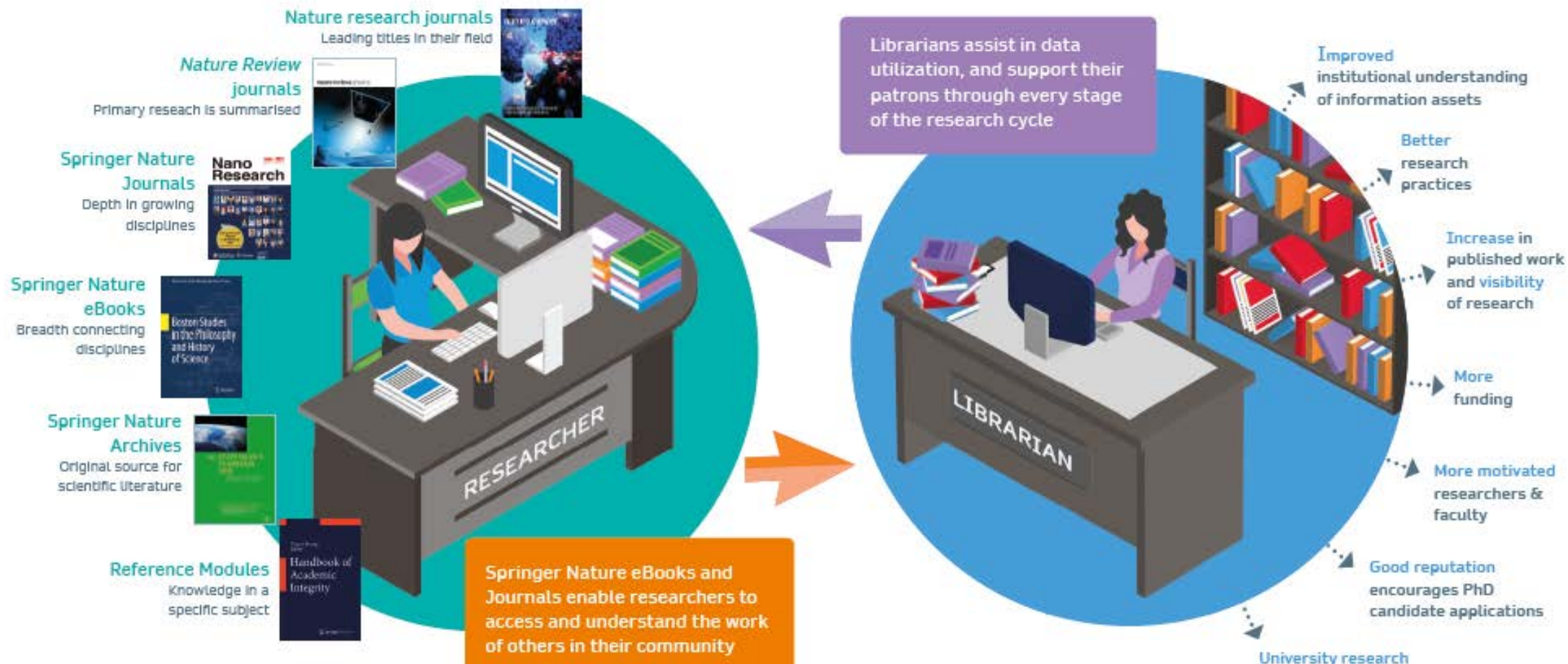
Показатель	Значение (абсл.)	В расчете на студентов
Количество студентов	3 000	
Количество преподавателей	600	1 : 5
Количество ставок библиотекарей	14	1 : 200
Количество печатных экземпляров	3,5 млн – 200 тыс.	
Количество наименований цифровых баз данных	100	
Бюджет на закупку библиотечных ресурсов \$ / 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
- Владеть знаниями в обучении **взрослых**
- Предоставлять **курсы обучения** по поиску, отбору и обработке медицинской информации

Учебные и информационные ресурсы, которые создаются **учеными и преподавателями**,
через издателей и библиотекарей должны попадать и эффективно использоваться
студентами, преподавателями и исследователями



Издательство **Springer** помогает в цепочке трансляции знаний от источников информации через библиотекаря
вуза к студенту, преподавателю, исследователю

Примеры лучших медицинских библиотек университетов мира по рейтингу ShanghaiRanking (Китай)

<https://www.bestmastersdegrees.com/25-most-impressive-university-medical-school-libraries/>

Количество **печатных изданий** по-прежнему критерий качества!

▪ #3. Brownless Biomedical Library at the University of Melbourne Medical School [Brownless Biomedical Library : Library \(unimelb.edu.au\)](http://unimelb.edu.au)

Brownless Biomedical Library, winner of the 2011 Melbourne Design Awards, provides students and faculty at the U of Melbourne Medical School with the most current resources for study, research, and teaching in a modern, functional setting. Architect firm McBride Charles Ryan designed the building to reflect an organic theme, with its spiral central staircase, tessellated ceiling, and vibrant reds and pinks. The library features an extended hours zone, which is open until 1am every day, a collection of past examination papers (without answers) for ultimate study, and in-person or online research consultations.

- Print volumes: 50,000+
- Digital resources: 10,000+
- Public access: Yes, for a fee

Библиотека должна стать «Территорией новых знаний» / «Территорией притяжения»

Цели:

- повысить **эффективность** получения знаний студентами
- привить им **привычку** и умение работать с информацией
- стать **примером** для других не медицинских вузов

Путем создания условий для:

- постоянного (7/24) **доступа** к необходимым информационно-образовательным ресурсам
- проведения **курсов обучения** по пользованию информационными ресурсами и основам медицинской информатики (совместно с кафедрой медицинской информатики)
- неформального **общения** и проведения интересных встреч

Как это может выглядеть:

доступ к сканерам, принтерам, аренде ноутбуков, тренажерам и симуляторам

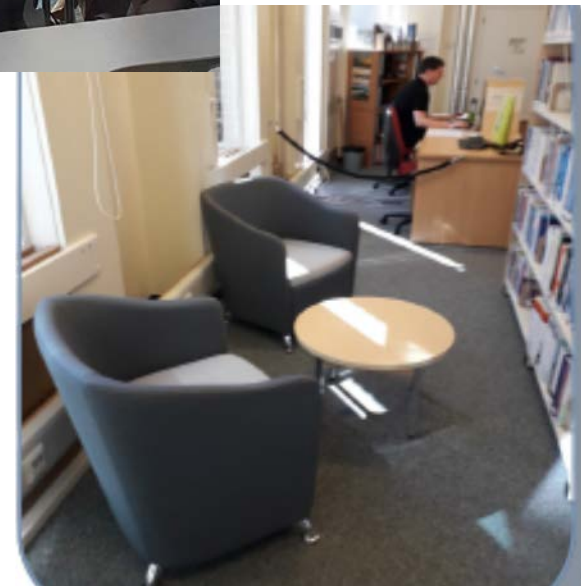
Место для спокойной работы



Место для общения и встреч



Уголок преподавателя



Библиотекари могут **поэтапно начать** выполнять спектр **новых функций**:

- Обеспечение **доступа к ресурсам** библиотеки и Интернету 24/7/365
- Обучение **поиску** необходимых источников информации и доказательной базы
- Информирование о том, как отбирать качественные **источники** знаний
- Обучение **пользованию** новыми цифровыми продуктами
- Помощь с **написанием** эссе и научных работ
- Информирование о новых **поступлениях** и новой доказательной информации
- Предоставление курсов обучения **медицинской информатике**
- Обеспечение доступа к **принтерам, сканерам**, тренажерам, аренде ноутбуков
- Предоставление услуг, удовлетворяющих потребностям **аспирантов, ординаторов и преподавателей**

Доступные ресурсы – «на расстоянии вытянутой руки»

– **в зависимости** от образовательных потребностей и потока студентов, ординаторов, преподавателей

1. Печатные учебные издания
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База медицинских знаний «MedBaseGeotar»
4. Цифровые интерактивные системы
5. Принтеры, сканеры, тренажеры
6. Аренда ноутбуков и комнат для встреч и переговоров
7. Интернет

Что привлечет студентов и преподавателей в новое пространство?

- **Еженедельный бюллетень** «территории знаний» с рассылкой по электронным адресам (*готовы помочь*)
 - Новости вуза и 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 ректором
 - Интервью с замминистра
 - Учеными-медиками
 - Учеными из других отраслей, например, разработчики ИТ, чат-ботов
 - Практиками
- **Участие студентов и постоянная обратная связь** с пользователями (через опросы)

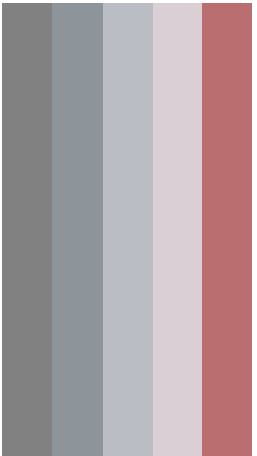


В партнерстве со студентами и на основании потребностей разных категорий пользователей (опросы)

1. Профсоюз студентов
2. СНО
3. Активисты

Примерные вопросы анкеты:

1. Общие данные
2. В каких условиях Вы занимаетесь обычно: дома, в общежитии, библиотеке, другое....?
3. Насколько комфортно заниматься в Ваших обычных условиях?
4. Хотели бы Вы иметь спокойное место в библиотеке с компьютером?
5. Необходима ли Вам аренда ноутбука?
6. Какими учебными ресурсами Вы чаще всего пользуетесь: печатными или электронными?
7. Приходится ли Вам покупать учебники за свой счет?
8. Какие недостатки Вы бы отметили в ЭБС?
9. Какие встречи Вас заинтересовали бы: с ректором, с министром, с практикующим специалистом по Вашему направлению...?
10. Какие факультативные курсы Вас заинтересовали бы: по ИИ, по поиску данных, по написанию научных статей....?
11. Хотели бы Вы получать ежедневную онлайн рассылку со следующей информацией (новости вуза, новости отрасли, интересные зарубежные статьи, новые клинические данные.... (проставить балл около каждого вида от 0 до 5))
12. В каких дополнительных источниках информации (учебниках, пособиях Вы нуждаетесь (произвольная форма)?



5.

.....
**ИМЕЮЩАЯСЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ БАЗА МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В
РОССИИ**



В России у здравоохранения есть свое профессиональное издательство, аналога которому **нет ни у одной другой отрасли** экономики страны

3500 авторов
ежегодно создают
400-450 новых наименований
профессиональной медицинской литературы и
современные цифровые образовательные
продукты
Всего 2400 наименований современных
медицинских изданий - русскоязычный
интеллектуальный багаж



Благодаря труду замечательных российских специалистов создана **«Золотая серия»** - источник **лучших мировых** знаний для врачей. В работе участвовали **7 медицинских вузов** и **8 НМИЦ Минздрава России**

МИРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ БЕСТСЕЛЛЕРЫ СЕГОДНЯ В РОССИИ



5mcc.vshouz.ru



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



За 2023 г. совместно с ГВМУ МО РФ, ВМА им. С.М. Кирова и Минздравом России издательством ГЭОТАР 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.Л., Касаткин Я.И., Кудашин С.А., и др.



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

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

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

5

Филатов

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

6

МедМан

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

В 2023 г. весь российский и зарубежный багаж медицинских знаний собран в единой цифровой базе знаний (платформе) с удобной поисковой системой. Это аналог англоязычного «Clinical Key» издательства Elsevier



Справочно-информационная система

Единый ресурс с постоянно обновляемыми источниками актуальных медицинских знаний

- Клинические рекомендации, стандарты, алгоритмы
- Профессиональная медицинская литература
- Периодические 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

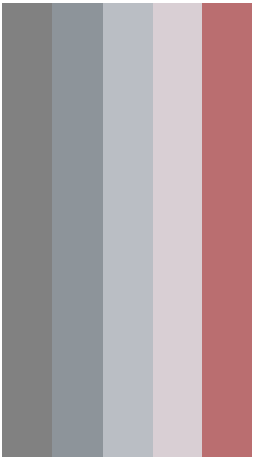
Все издания «Золотой серии», включая адаптированные профильными НМИЦ мировые бестселлеры: Терапия по Сесилю, Педиатрия по Нельсону, Кардиология по Херсту, Хирургия по Шварцу, Гинекология по Уильямсу, Консультант за 5 минут

Полный справочник лекарственных средств и БАД:
48 тысяч наименований

Словарь медицинских терминов: 120 тысяч понятий

Попробуйте доступ к **MedBaseGeotar!**





6.

.....
ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Для решения названных проблем в РФ предлагается:

Добиться увеличения оплаты труда педагогических и медицинских работников и ликвидировать ее существенные 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 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, но 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».

Доказанная эффективность распространения новых знаний в образовании и на практике

- В научных исследованиях в **Великобритании** показано, что каждый **1\$**, вложенный в повышение доступности знаний врачам в практическом здравоохранении, приносит эффект **2,4\$**
- На опыте **Австралии** показано, что каждый **1\$**, вложенный в развитие медицинских профессиональных библиотек, приносит экономический эффект равный **9\$** за счет снижения ненужных назначений и уменьшения количества дефектов

«NHS Library and Knowledge Services Value Proposition: The Gift of Time», https://www.hee.nhs.uk/sites/default/files/HEE%20-%20Library%20and%20Knowledge%20Services%20Value%20Proposition%20The%20Gift%20of%20Time%20FINAL%20Nov2020_0.pdf

How to cite this article: Murphy, J. (2021). Global trends health science libraries: Part 1. *Health Information & Libraries Journal*, 38, 319–324. <https://doi.org/10.1111/hir.12408>

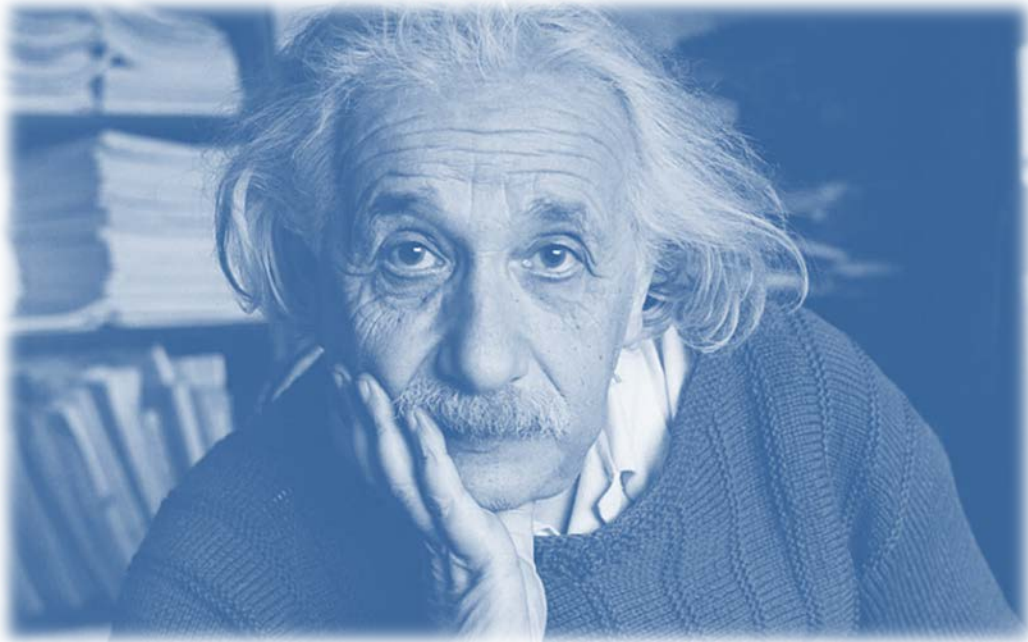
В этих условиях главное, что в силах сделать сами вузы:

- **обеспечить** образовательный процесс высококачественными современными учебными пособиями, включая инновационные цифровые продукты
- **повысить мотивацию** преподавателей к разработке таких ресурсов
- **создать условия** для ускоренной трансляции знаний студентам и преподавателям
- **привить студентам привычку** к постоянному использованию новых знаний в обучении и дальнейшей практике

План дальнейших работ – пора создать новую активную Ассоциацию библиотекарей медицинских библиотек

1. Определить информационно-образовательные **потребности** вуза
2. Выбрать **помещения**, определить **дизайн** и материально-техническое **обеспечение**
3. Выделить **персонал** для работы и повысить его **квалификацию**
4. Разработать **Программу** развития библиотеки вуза **с 2024 по 2030 гг.**
5. Развернуть **информационную компанию** и организовать выпуск цифрового **бюллетеня** «Территории знаний»
6. Просчитать **бюджет** проекта
7. Соединить усилия с регионом

*«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.

Список литературы

1. Goodman K.E., Yi P.H., Morgan D.J. AI-Generated Clinical Summaries Require More Than Accuracy // JAMA. 2024. January 29. doi:10.1001/jama.2024.0555
2. Kohane I. Policy in Progress — The Race to Frame AI in Health Care // NEJM AI 2024;1(3). doi:10.1056/AIe24000044. <https://ai.nejm.org/doi/full/10.1056/AIe24000044>
3. Tu T., Azizi S., Driess D. et al. Towards Generalist Biomedical AI // NEJM AI 2024;1(3). doi:10.1056/AIoa2300138
4. Rengers T.A., Thiels C.A., Salehinejad H. Academic Surgery in the Era of Large Language Models A Review // JAMA Surg. doi:10.1001/jamasurg.2023.6496. https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/article-abstract/2814978?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamasurg.2023.6496
5. Anderer S., Hswen Y. AI Developers Should Understand the Risks of Deploying Their Clinical Tools, MIT Expert Says // JAMA. 2024. doi:10.1001/jama.2023.22981
6. Fogo A.B., Kronbichler A., Bajema I.M. AI's Threat to the Medical Profession // JAMA. 2024;331(6):471-472. doi:10.1001/jama.2024.0018
7. Schulman K.A., Nielsen Jr P.K., Patel K. AI Alone Will Not Reduce the Administrative Burden of Health Care // JAMA. 2023; 330(22):2159-2160. doi:10.1001/jama.2023.23809
8. Wachter R.M., Brynjolfsson E. Will Generative Artificial Intelligence Deliver on Its Promise in Health Care? JAMA. 2024;331(1):65-69. doi:10.1001/jama.2023.25054
9. Mello M.M., Guha N. ChatGPT and Physicians' Malpractice Risk // JAMA Health Forum. 2023;4(5):e231938. doi:10.1001/jamahealthforum.2023.1938
10. Abbasi J., Hswen Y. How AI Assistants Could Help Answer Patients' Messages—and Potentially Improve Their Outcomes // JAMA. 2024;331(2):95-97. doi:10.1001/jama.2023.22555
11. Sahni N.R., Carrus B. Artificial Intelligence in U.S. Health Care Delivery // N Engl J Med 2023; 389:348-358 DOI: 10.1056/NEJMra2204673
12. Holmgren A.J., Thombley R., Sinsky C.A. et al. Changes in Physician Electronic Health Record Use With the Expansion of Telemedicine // JAMA Intern Med. 2023;183(12):1357-1365. doi:10.1001/jamainternmed.2023.5738
13. Holmgren A.J., Thombley R., Sinsky C.A., Adler-Milstein J. Changes in Physician Electronic Health Record Use With the Expansion of Telemedicine // JAMA Intern Med. Published online October 30, 2023. doi:10.1001/jamainternmed.2023.573