



## Помощь Информационных Технологий в работе по стандартам JCI

**Ерилина Ирина Евгеньевна**

Главный врач стоматологического отделения АО «Медицина» (клиника академика Ройтберга),  
врач высшей категории, член Ассоциации IDA, международный ассессор EFQM  
(Европейского фонда управления качеством)

[www.medicina.ru](http://www.medicina.ru)

# Международное признание

2005	Сертификация по международным стандартам <b>ISO 9001:2000</b>
2008	Оценка «Признанное совершенство» 5 звезд по Модели совершенства Европейского фонда управления качеством (EFQM)
2009	Диплом «Российское качество» и право использовать Знак «Российское качество»
2009	Сертификация по международным стандартам <b>ISO 9001:2008</b>
2010	Сертификат соответствия ВOK. Соответствие требованиям стандартов <b>ВOK-KCO-2007, SA 8000:2001, CRS/KCO-2008</b>
2010	Лауреат премии Правительства Российской Федерации в области качества
2011 2014 2017	Аккредитация и две реаккредитации по международным стандартам качества медицинской помощи <b>JCI</b>
2012	Признание <b>лучшей частной клиники Москвы</b> конкурсным жюри московского фестиваля в области здравоохранения «Формула жизни-2012»
2012	Призер конкурса EFQM Awards Европейского фонда управления качеством – Приз « <b>Повышение ценности для клиентов</b> »
2013	Аттестат соответствия требованиям по безопасности информации – сертификат <b>ISO 27001:2005</b>
2015 2018	Аттестат соответствия требованиям международного стандарта <b>ISO 9001:2015</b> . Подтверждено Британским институтом стандартов (BSI)
2016 2018	Аттестат соответствия по <b>ISO 15189:2012</b> «Клинико-диагностическая лаборатория»
2016 2018	Аттестат соответствия международным стандартам по информационной безопасности <b>ISO/IEC 27001:2013</b>

Все лучшее  
в медицине!



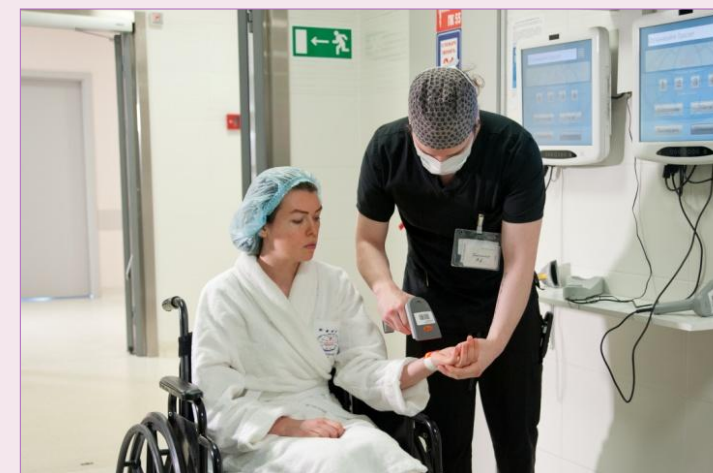
Система  
менеджмента  
качества  
ISO 9001:2015



# Современная университетская клиника международного уровня

## Система контроля чек-листов JCI

Чек-лист пациента перед операцией					
Ф.И.О. пациента: _____					
Дата рождения пациента: _____					
Параметр	Значение	Отметка медсестры	Параметр	Значение	Отметка медсестры
Заполняется хирургом			Заполняется анестезиологом		
Ф.И.О. и подпись хирурга			Ф.И.О. и подпись анестезиолога		
Время заполнения хирургом			Время заполнения анестезиологом		
Дата, время операции			Обезболивание	<input type="checkbox"/> Наркоз <input type="checkbox"/> Местная анестезия	
Ф.И.О. хирурга			Премедикация	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Бинтование ног	<input type="checkbox"/> Правая <input type="checkbox"/> Левая		Катетер	<input type="checkbox"/> Правый <input type="checkbox"/> Левый	
Голод	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Номер катетера		
Клизма	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Каталка	<input type="checkbox"/> Лежачая <input type="checkbox"/> Сидячая <input type="checkbox"/> Лечебная	
Депиляция	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если Да, отметьте, где				
Ф.И.О. и подпись медсестры					
Время заполнения медсестрой					
Сообщение от анестезиолога о подаче в операционную <b>ВНИМАНИЕ! ПОЛУЧЕННУЮ ОТ АНЕСТЕЗИОЛОГА ИНФОРМАЦИЮ НЕОБХОДИМО ПЕРЕЧИТАТЬ И ПОЛУЧИТЬ ОТ АНЕСТЕЗИОЛОГА ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРАВИЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИИ</b>			Подготовка пациента к транспортировке <b>ВНИМАНИЕ! ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ ВЫЛОЖИТЕ ТЕЛЕФОН</b>		
Ф.И.О. анестезиолога		Отметка медсестры	История болезни Согласие на операцию Согласие на анестезию Предоперационный эпикриз хирурга Предоперационный осмотр анестезиолога		Отметка медсестры
Ф.И.О. пациента			Сняты зубные протезы		
Дата рождения пациента			Сняты украшения		



## Чек-лист безопасности хирургического пациента

### Перед индукцией

Медсестра-анестезист и анестезиолог сообщают:

- ФИО и дата рождения пациента
- Место операции
- Запланированная операция
- Операция соответствует согласию
- Проведена маркировка
- Аллергия пациента
- Позиция пациента
- Пульсоксиметр присутствует в рабочем состоянии
- Необходимые диагностические исследования присутствуют
- Введены ли антибиотики в течение последнего часа?
- Температура, освещение, вентиляция в норме

Хирург сообщает:

- План операции
- Возможные трудности
- Предполагаемая длительность
- Предполагаемая кровопотеря
- Имплантируемые устройства проверены

Анестезиолог сообщает:

- Особенности дыхательных путей и риск аспирации
- Если риск кровопотери более 500 мл
  - Компоненты крови в наличии
  - Обеспечен венозный доступ

### Перед разрезом

- Риск гипотермии - операция >1 часа
    - Имеется согревающее оборудование
  - Риск ТЭЛА
    - Антикоагулянты в наличии
  - План анестезии
  - Риск анестезии (МНОАР)
- Операционная медсестра сообщает:
- Стерильность инструментов
  - Наличие всех необходимых расходных материалов
  - Наличие и исправность оборудования
- Время тайм-аута \_\_\_\_\_

### После окончания операции

### Обратная связь

Операционная медсестра устно подтверждает:

- Название выполненной операции
- Счет инструментов, салфеток и игл завершен и правильный
- Гистологический материал забран и промаркирован
  - читает маркировку гистологического материала, включая ФИО пациента

Вся хирургическая бригада отмечает:

- Проблемы с оборудованием во время операции
- Ключевые моменты дальнейшего ведения пациента

Подписи членов бригады:

- Хирург
- Ассистент
- Операционная медсестра
- Анестезиолог
- Медсестра-анестезист





# Современная университетская клиника международного уровня



Чек-лист наблюдения за правильной идентификацией в поликлинике												
Метод наблюдения												
Частота оценки: ежемесячно												
Кол-во точек проверки: 10 точек в месяц												
Проверяющий: главная медсестра отделения												
Балльная оценка:	1 - да			0,5 - частично			0 - нет			x - неприемлемо		
<b>Январь 2019 года</b>												
Вопросы	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	Каб. №	
1. Медсестра пригласила правильно?	507	512	518	521	523	519	520	508	516	518		
2. Сверила ли данные пациента с направлением или расписанием?	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1		
3. Медсестра сказала врачу имя-отчество пациента?	1	1	1	0,5	1	1	1	1	0,5	1		
4. Врач правильно уточнил второй идентификационный признак?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5. Сверила ли врач все важные идентификационные признаки с данными в истории болезни?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6. Сообщила ли медсестра идентификационные признаки следующим специалистам при сопровождении пациента?	x	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1		
Балл	5	5,5	6	4	6	6	6	5	6	6		
% соответствия	83%	92%	100%	67%	100%	100%	100%	83%	100%	100%		
Средний балл за месяц по отделению	5,55											
Средний % за месяц по отделению	93%											
<b>Главная медицинская сестра</b>												
Выявленные нарушения по итогам наблюдения за процессом идентификации	IPSG 1			Январь 2019 года								
М/с, недавно работающие в отделении не в полном объеме соблюдают установленные требования стандарта IPSG 1												
Проводится индивидуальная работа												

ДЕКАБРЬ 2018		IPSG 2	
Чек-лист проверки процесса эффективной коммуникации при передаче результатов критических исследований			
Метод проверки: прослушивание звонков, проверка медицинской документации			
Кол-во точек проверки: 5% от количества переданных сообщений (не менее 3-х)			
Проверяющий: главный врач отделения			
Балльная оценка:		1 - без замечаний 0,5 - 1 замечание 0 - 2 и больше замечания (или отсутствуют)	
<b>Всего передано сообщений:</b> 0			
<b>дек.18</b>			
Критерии:			
Дата:			
1. Названо ФИО принимающего название			
2. Названы 2 идентификационных признака пациента			
3. Результат назван полностью			
4. Сообщение перечитано принимающим сотрудником			
5. Оформлена запись в истории болезни (амб. карте)			
6. Тактика ведения пациента сформулирована			
Балл			
% соответствия			
Средний балл за месяц по отделению			
Средний % за месяц по отделению			
Комментарии по итогам проверки:			
За отчетный период критические результаты не передовались.			
Главный врач			
И.Е.Ерлина			

Чек-лист проверки комплаенса по проведению протокола тайм-аута		IPSG 4		Стоматология																	
Метод: проверка медицинских записей																					
Частота оценки: ежемесячно																					
Кол-во точек проверки: 10 точек в месяц																					
Проверяющий: главный врач СО																					
Балльная оценка:																					
1 - полное соответствие; 0,5 - частично (1 замечание); 0 - несоответствие (более 1 замечания)																					
<b>Февраль 2019 года</b>																					
ФИО врача:		Егоров Р.В.		Королев Р.К.		Егоров Р.В.															
Номер карты:		804231		619200		775454		898449		930400		59003		1607013		994244		1584515		73257	
Наличие протокола тайм-аута		1		1		1		0		0		1		1		1		1		1	
Время проведения тайм-аута (не более 5 минут до начала наркоза или операции (если выполняется без наркоза))		1		1		1						1		1		1		1		1	
Правильность заполнения раздела «до наркоза»		1		1		1						1		1		1		1		1	
Правильность заполнения раздела «до разреза»		1		1		1						1		1		1		1		1	
Правильность заполнения раздела «после окончания»		1		1		1						1		1		1		1		1	
Наличие всех подписей		1		1		1						1		1		1		1		1	
Итого баллов:		6		6		6		0		0		6		6		6		6		6	
% соответствия		100%		100%		100%		0%		0%		100%		100%		100%		100%		100%	
% соответствия Итого за месяц:		80%																			
<b>Замечания по итогам проверки</b>																					
По врачам Королеву Р.К. подготовлен Кадровый Приказ																					
Главный врач СО																					
И.Е.Ерлина																					

- ✓ Чек-лист наблюдения за правильной идентификацией в поликлинике
- ✓ Чек-лист проверки процесса эффективной коммуникации при передаче результатов критических исследований
- ✓ Чек-лист проверки комплаенса по проведению протокола тайм-аута

## Контроль мытья рук (гигиена рук)

Проверке по чек-листу подлежат:  
50% среднего и младшего медперсонала  
50% врачебного персонала

Сводная информация о соблюдении программы по гигиене рук ЕЖЕКВАРТАЛЬНО представляется на заседании санитарной комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ВБИ) Бенч-марка – 70%.

Отделение: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

№ кабинета	Тип медицинского персонала (обведите один)					Тип контакта		Требуются ли перчатки	Гигиена рук до	Надеты ли перчатки	Гигиена рук после	Соблюдение правил					
						С пациентом	Без пациента					Гигиена рук	Перчатки	Всего			
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
	МС	ВР	ЛБ	КЛ	ПП	ДР	Да_Нет	Да_Нет	Да_Нет	АС	МР	ОТС	Да_Нет	Да_Нет	НПР	Да_Нет	Да_Нет
												Всего «да»					
												% соблюдения правил					
												%	%	%			

Тип медицинского персонала: МС – медсестра, ВР – врач, ЛБ – лаборант, КЛ – сотрудник клининговой службы, ПП – сотрудник службы питания, ДР – другое.  
Гигиена рук до/после – АС – кожный антисептик, МР – мытье рук с помощью мыла и воды, ОТС – отсутствие мытья рук.  
Требуются ли перчатки: Да, если контакт включает в себя инвазивные процедуры, контакт с кровью или другими биологическими жидкостями, поврежденной кожей. Нет, если не требуется.  
Соблюдение правил: Гигиена рук – Да, если стоит «Да» в разделе «Гигиена рук до» и «Гигиена рук после».  
Перчатки: Да, если перчатки требовались и были надеты, Нет – если перчатки требовались и не были надеты, НПР – если перчатки не требовались.  
Всего: «Да» – если «Да» в разделе «Гигиена рук» и в разделе «Перчатки» «Да» или «НПР», в остальных случаях «Нет».



Система контроля гигиены рук с использованием компьютерного зрения и машинного обучения (Искусственный Интеллект)

# Современная университетская клиника международного уровня



## Дополнительные данные из информационной системы

### Приемы пациентов, исследования и диагностика



Министерство здравоохранения и социального развития РФ  
Акционерное общество "Медицина" (АО «Медицина»)  
Медицинская документация  
Утверждена приказом Минздрава  
15.12.2014 г. №

Медицинская карта № **1** **Полис ОМС 777806083**

**Злобина Майя Лазаревна**

Дата рождения: **06.03.1939** Возраст: **80** Пол: **Женщина**

Адрес: **Город Зеленоград, Город Зеленоград, дом 21**  
**Мобильный +7(916)976/59/44, Мобильный +7(999)999/99/99, Мобильный +7(111)111/11/11**

Телефон: **+7(111)111/11/11**

**Прикрепление:** Годовое прикрепление СТАНДАРТ (без СМП и диспансеризации) ГП, лицо, Договор 1478-МП-2018, Авансовый, 19.10.2018 - 18.10.2019 (2 ф. ПЭТ КТ ОМС МОСКВА, Договор ОМС Москва ( ПЭТ-КТ и ОФЭКТ) , О ОМС, 22.05.2018 - 21.05.2019 (1 ФУ), ДЛС 38013 Скитиграфия костей ОМС Москва, Договор ОМС Москва ( ПЭТ КТ ОМС Москва, ОМС, 22.05.2018 - 21.05.2019 (1 ФУ) Лучевая терапия ВМП, Договор Лучевая терапия ВМП (ОМС), Лучев ВМП (ОМС), ОМС, 22.05.2018 - 21.05.2019 (1 ФУ) ПЭТ КТ ОМС МОСКВА, Договор ОМС Москва ( ПЭТ-КТ и ОФЭКТ) , О ОМС, 06.04.2018 - 05.04.2019 (1 ФУ)

#### Больничные листы пациента:

№111222333, с 16.02.2018 по 17.02.2018, закрыт  
№111112, с 05.02.2018 по 16.02.2018, закрыт  
№123, с 29.01.2018 по 31.01.2018, закрыт  
№1047897, с 11.12.2017 по 15.12.2017, закрыт  
№123465789478, с 06.10.2017 по 09.10.2017, закрыт

**Участковые врачи (территориальные участки):**  
Терапевты участковые: Абязов Иршат Рахматович.

### Сигнальная информация о пациенте

№ п/п	Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Дата постановки на Д-учет	Врач	Дата снятия с Д-учета	Врач
1	Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0	16.10.17	Комиссарова Н А	16.10.17	Комиссарова Н А

**Аллергоанамнез:** не указан

**Группа крови, Rh:** A (II) вторая Rh(+) положительный

**Лекарственная непереносимость:** не указана

#### Выявленные диагнозы за последние 3 месяца:

№ п/п	Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Дата выявления	Закрыт
1	Диа желудка	C16.1	28.01.19	Нет
2	Околоушной слюнной железы	D11.0	08.02.19	Нет
3	Доброкачественное новообразование молочной железы	D24.X	08.02.19	Нет
4	Железодифицитная анемия вторичная вследствие потери крови (хроническая)	D50.0	11.02.19	Нет
5	Гастродуоденит неуточненный	K29.9	11.02.19	Нет
6	Диспареуния неорганического происхождения	F52.6	11.02.19	Нет
7	Средней трети пищевода	C15.4	16.02.19	Нет
8	Первичный коксартроз двусторонний	M16.0	25.02.19	Нет
9	Пневмония	J62.0	26.02.19	Нет
10	Миопия	H52.1	04.03.19	Нет
11	Горлоолум и другие глубокие воспаления век	H00.0	04.03.19	Нет
12	Сотрясение и отек поясничного отдела спинного мозга	S34.0	06.03.19	Нет
13	Нижней конечности	C76.5	11.03.19	Нет
14	Злокачественное новообразование основания языка	C01.X	11.03.19	Нет
15	Соматизированное расстройство	F45.0	12.03.19	Нет
16	Отсутствие или потеря сексуального влечения	F52.0	15.03.19	Нет
17	Боль в суставе	M25.5	21.03.19	Нет

#### Дозовая нагрузка:

Год	Дозовая нагрузка
2019	9.84
2018	253.3
2017	313.506

#### Назначенные пациенту препараты за последние 3 месяца:

АСПИКОР, прием с 04.04.2019 до 18.04.2019, 500 мг, 1 раз в день, прием каждый день, После еды

# Современная университетская клиника международного уровня



## Контроль копирования вставок

- ✓ Функция копирования и вставки при работе с клинической документацией контролируется в автоматическом режиме.
- ✓ Определены должности, имеющие право использовать данные функции.
- ✓ Скопированная и перенесенная в другой документ информация выделяется цветом, шрифтом. Разница в цвете видна только в режиме «Смотреть копирование и вставки» при проведении проверки по чек-листам руководителями отделений.
- ✓ При копировании и вставке указываются ссылка на источник копирования и переноса информации; дата и время копирования и вставки.

Проверка протокола: Прием врача-специалиста УРОЛОГ, 11.08.1973 (45 лет)

Дата приема	26.02.2019 19:16
Доктор	
Пациент	
Отделение	Уролог
Проверен	Нет <a href="#">Пометить как проверенный</a> <a href="#">Снять подпись</a>

Данные из протокола:

Цветокодирование источников текста:  
Введено вручную или автоматически  
Скопировано из ранее созданного протокола  
Скопировано за пределами Системы  
Скопировано внутри Системы  
Источник неизвестен или не отображается

<input type="checkbox"/>	Специализация	Уролог
<input type="checkbox"/>	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство	ранее
<input type="checkbox"/>	Отказ от медицинского вмешательства	
<input type="checkbox"/>	Дата осмотра	26.02.2019
<input type="checkbox"/>	Время осмотра	19:00
<input type="checkbox"/>	Вес (кг)	80
<input type="checkbox"/>	Рост (см)	188
<input type="checkbox"/>	ИМТ	31.5
<input type="checkbox"/>	ЖАЛОБЫ	на учащенное мочеиспускание, дискомфорт??
<input type="checkbox"/>	АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ	данные жалобы в течение года На фоне снижения массы тела стрессовое недержание не беспокоит.
<input type="checkbox"/>	ПРИНИМАЕМЫЕ ПРЕПАРАТЫ	-
<input type="checkbox"/>	РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ОАМ - в н. ср. Непатологично - нормы 7.0 Глюкоза (сыв. крови): 5.4
<input type="checkbox"/>	АНАМНЕЗ ЖИЗНИ	Росла и развивалась нормально. Детские инфекции - не помнит. Гемотрансфузии отрицает. Наследственность по эндокринной патологии отягощена- мама, бабушка- узловой зоб.



# Современная университетская клиника международного уровня



- ✓ Скопированный материал должен включать информацию, необходимую для качественного приема специалиста.
- ✓ Не допускается копирование информации, которая должна быть перепроверена на каждом приеме/исследовании и от которой может зависеть результат лечения (рост и вес, температура тела и т.д.).
- ✓ Нельзя копировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в протоколы приемов целиком, разрешается копировать те исследования, результаты по которым имеют отклонения от референсных значений, также необходимо внести выводы, заключения и рекомендации на основе исследований.
- ✓ Не допускается копирование диагностических исследований.
- ✓ Разрешено копирование в протокол заключения.
- ✓ Журнал логирования функций копирования и вставки доступен руководителям для разбора ситуаций и ошибок, выявленных при проверках.



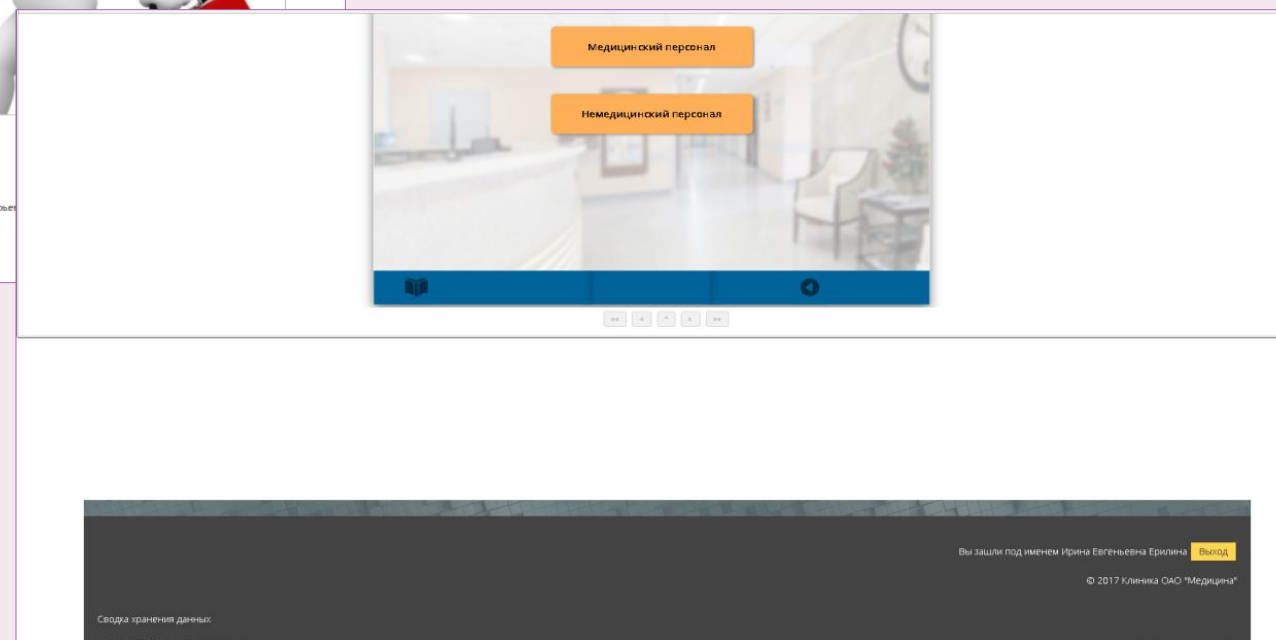
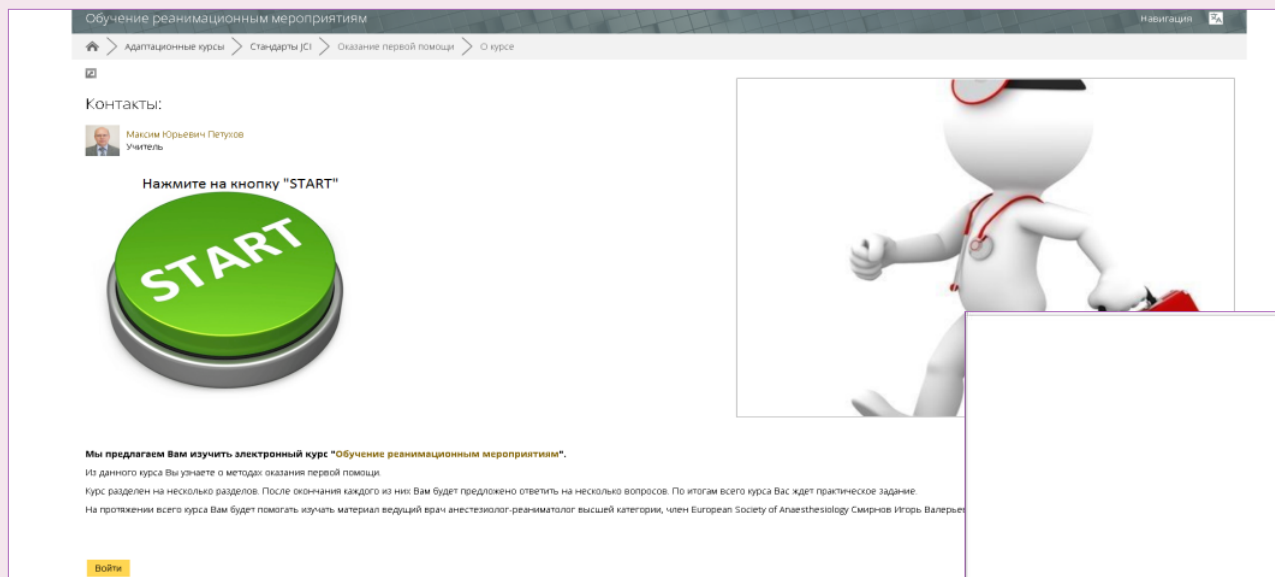
Отчет по % копирования/вставки за период 03.04.2019 - 03.04.2019

Дата формирования	Наименование протокола	Отделение	Кабинет	Специалист	Скопировано из внешнего ресурса	Скопировано из протоколов приема	Скопировано из Системы	Оригинальный текст
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	61,61%	—	38,39%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	70,03%	—	29,97%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	54,36%	—	11,23%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	93,01%	—	6,99%
03.04.2019	Информированное согласие на получение первичной мед.помощи	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	—	—	—
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	66,82%	—	33,18%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	90,05%	—	9,95%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	94,95%	—	5,05%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	92,95%	—	7,05%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	82,59%	—	17,41%
03.04.2019	*<По телефону>	Гинеколог участковый	—	Федина Татьяна Леонидовна	—	—	—	100,00%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	78,96%	—	9,06%
03.04.2019	*<По телефону>	Гинеколог участковый	—	Федина Татьяна Леонидовна	—	—	—	100,00%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	96,36%	—	3,64%
03.04.2019	Прием врача-специалиста	Гинеколог участковый	940	Федина Татьяна Леонидовна	—	85,21%	—	14,79%

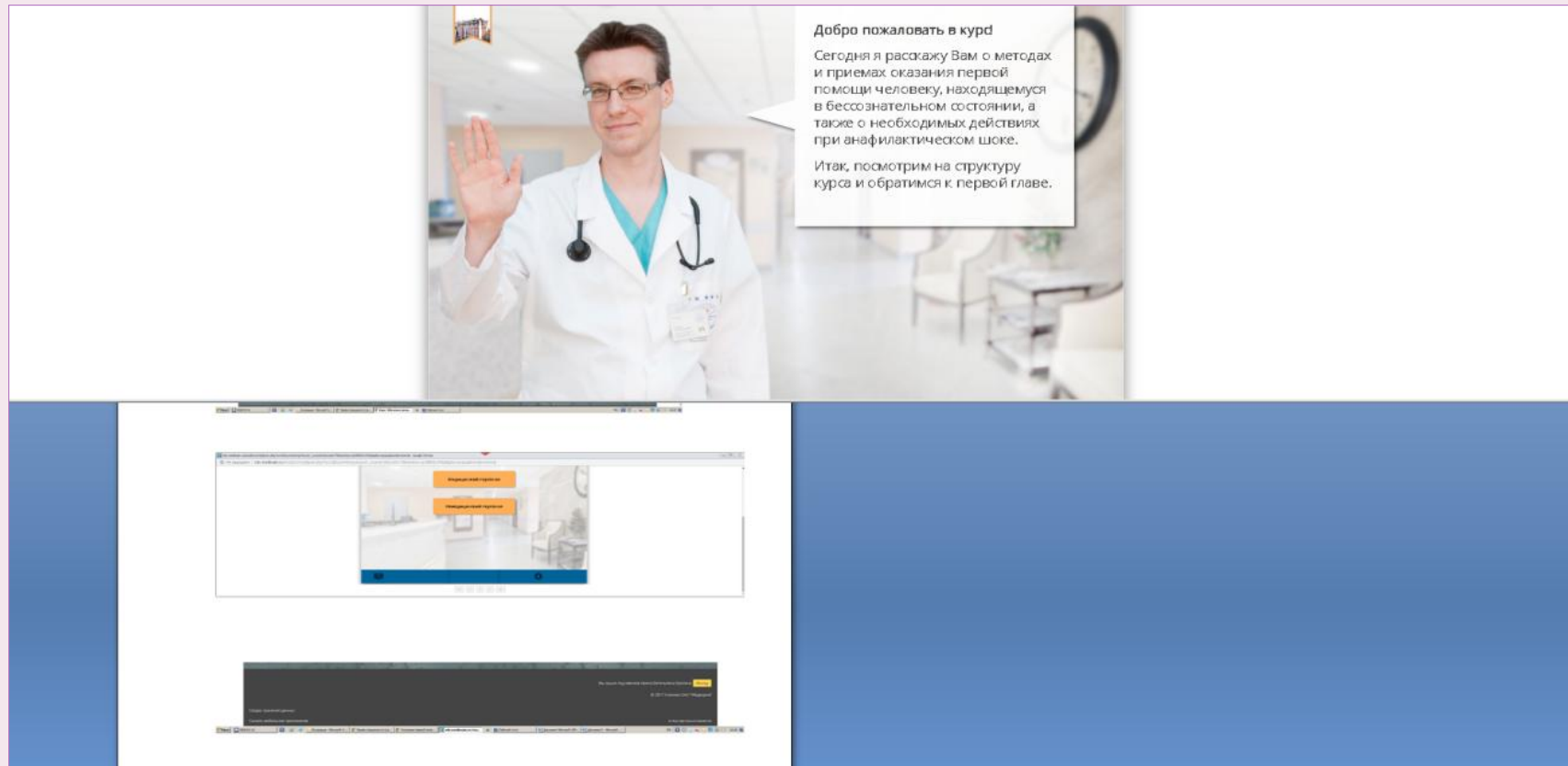
# Современная университетская клиника международного уровня



## СДО – система дистанционного обучения стандартам JCI



## СДО – система дистанционного обучения стандартам JCI

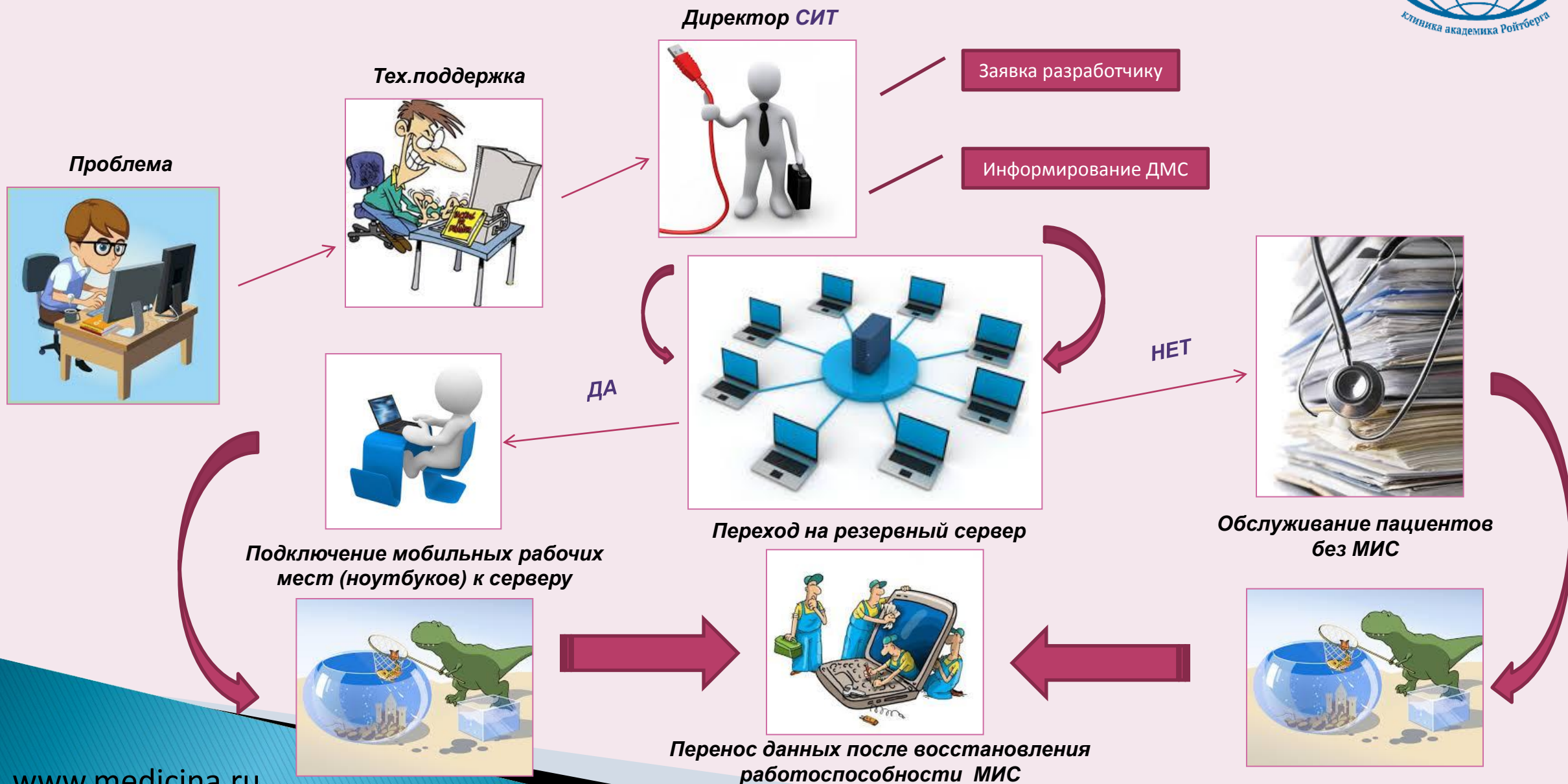


Добро пожаловать в курс

Сегодня я расскажу Вам о методах и приемах оказания первой помощи человеку, находящемуся в бессознательном состоянии, а также о необходимых действиях при анафилактическом шоке.

Итак, посмотрим на структуру курса и обратимся к первой главе.

# Регламент работы клиники в периоды форс-мажорных ситуаций (без ИТ)







## Спасибо за внимание!



**Ерилина Ирина Евгеньевна**

Главный врач стоматологического отделения АО «Медицина»  
(клиника академика Ройтберга),  
врач высшей категории, член Ассоциации IDA, международный ассессор  
EFQM (Европейского фонда управления качеством)

[www.medicina.ru](http://www.medicina.ru)