



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Роль специалистов сестринского дела в оказании медицинской помощи. ФП «Старшее поколение»

**Помощник заместителя руководителя
Федерального центра координации
деятельности субъектов Российской
Федерации по развитию организации
оказания медицинской помощи по профилю
«гериатрия»**

Шишкина Наталья Анатольевна

Роль специалистов сестринского дела в реализации национальных проектов



**ЗАДАЧИ СТОЯЩИЕ ПЕРЕД
СЕСТРИНСКИМ
ПЕРСОНАЛОМ В УСЛОВИЯХ
РЕАЛИЗАЦИИ
НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ**

Профилактическая работа с акцентом на мотивацию к ЗОЖ в условиях первичной медико-санитарной помощи

Развитие способности к профессиональному росту и системной деятельности

Организация и осуществление интенсивного ухода и ранней реабилитации при сосудистых заболеваниях

Осуществление ухода за новорожденными в соответствии с порядком оказания неонатологической медицинской помощи (реанимационная, хирургическая)

Освоение методик работы на высокотехнологичной медицинской аппаратуре с обеспечением ее сохранности

Участие в оказании медико-социальной помощи населению

Освоение программ информатизации профессиональной деятельности

Гериатрическая помощь. Система долговременного ухода

Участие в организации и оказании паллиативной помощи





Высокий уровень психологической, этической и правовой культуры

Осуществление профессиональной деятельности в соответствии с Порядками, Стандартами оказания медицинской помощи технологиями ПМУ

Участие в реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями (детям, лицам пожилого возраста и инвалидам)

Роль специалистов со средним медицинским образованием в оказании ПМСП

РАБОТАЕТ:

-  В подразделениях оказывающих помощь в амбулаторных условиях
571,4 тыс. специалистов со средним медицинским образованием, из них более 83 тыс. чел. с врачами участковыми терапевтами, педиатрами и ВОП
-  На комплексных участках (4% от всех терапевтических участков) ПМСП
1577 фельдшеров, 3275 медицинских сестер, 403 акушерки;
-  В смотровых кабинетах
3815 специалиста со средним медицинским образованием;
-  В отделениях (кабинетах) медицинской профилактики
более 13 тыс. специалистов со средним медицинским образованием

Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"

Роль специалистов со средним медицинским образованием в оказании ПМСП

трудно переоценить



В 2017 г. к СМП было выполнено:

⇒ 142,03 млн. посещений,
т.е. на 8 посещений к врачу приходится
1 посещение к СМП;

⇒ более 66 млн. посещений
к специалистам ФАП и ФП;

⇒ 6,2 млн. посещений на дому для
оказания неотложной медицинской
помощи (из них 1/3 к сельским
жителям).





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

25 июня 2014г.

№ 309

Москва

Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием

Приказываю:

1. Утвердить План мероприятий («дорожная карта») Министерства здравоохранения Российской Федерации по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н. Каграманяна.

Министр

В.И. Скворцова



Министр здравоохранения РФ
В.И. Скворцова

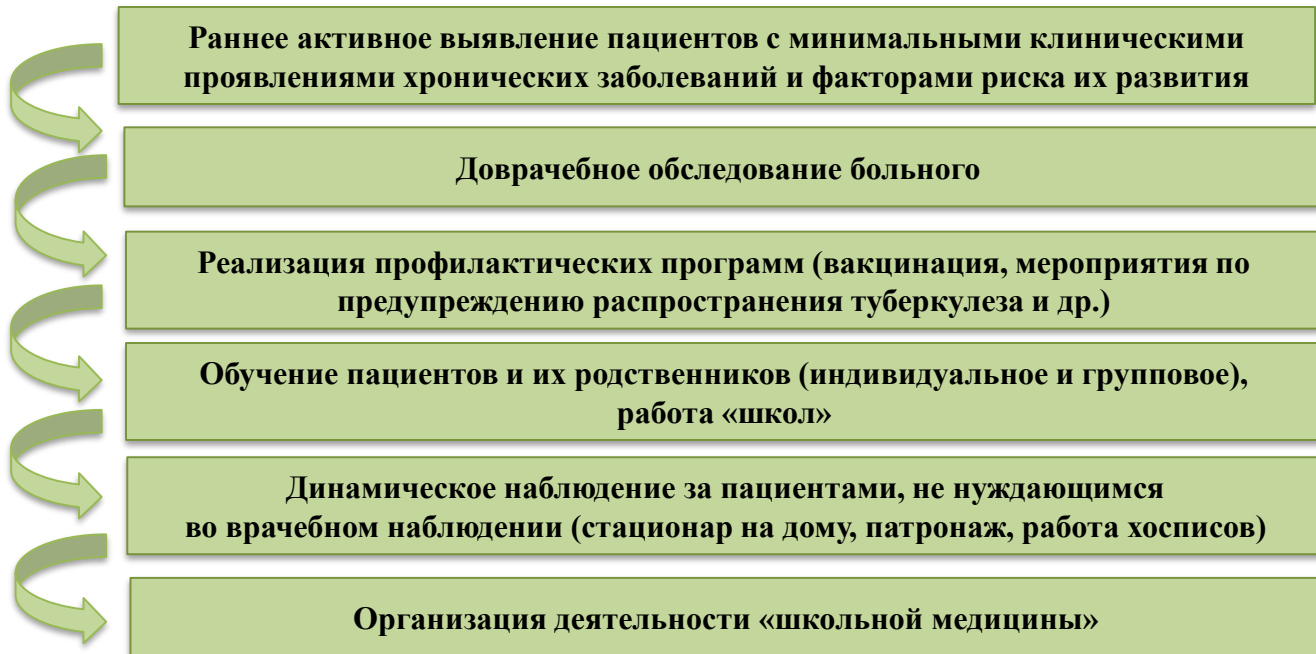
«Сегодня назрела необходимость внедрения новых технологий в деятельность среднего медицинского персонала с дифференцированным расширением его функций на разных уровнях оказания медицинской помощи.

Новые требования к специалистам сестринского дела

Расширение профессиональной деятельности медицинской сестры, рациональное распределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой. **Переход от медицинской сестры - помощника врача к медицинской сестре - помощнику пациента. Пациенто — ориентированный подход.**



Процессы, ответственность за ведение которых полностью может быть возложена на медицинских сестер



Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Расширение функциональных обязанностей медицинской сестры, что позволит

Участие в мероприятиях по первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний:

- своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений (включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития),
- проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения,
- проведение профилактических осмотров,
- проведение школ пациентов.

Участие в мероприятиях по вторичной профилактике осложнений сердечно-сосудистых заболеваний:

Диспансерное наблюдение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями



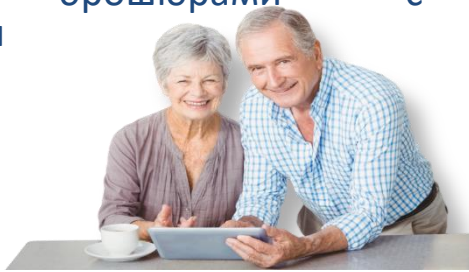
Ведение хронических больных с множественными заболеваниями

Ведение хронических больных с множественными заболеваниями

Цель: ПОВЫСИТЬ КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП, ИМЕЮЩИХ ТРИ И БОЛЕЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Роль медицинской сестры:

1. Ведет регистр пациентов
2. Присутствует на амбулаторном приеме с врачом
3. У медицинской сестры есть мобильный телефон, по которому пациент может с ней связаться, получить консультацию и записаться на прием
4. Обучает пациентов по самоконтролю и обеспечивает брошюрами с рекомендациями



Категории пациентов

Пациенты: женщины – от 55 лет, мужчины – от 60 лет, имеющие три и более заболеваний:

- артериальная гипертензия
- ишемическая болезнь сердца
- церебро-васкулярная болезнь
- хроническая сердечная недостаточность
- сахарный диабет II типа
- хроническая обструктивная болезнь легких
- бронхиальная астма
- хроническая болезнь почек
- фибрилляция и трепетание предсердий



Модель оказания медицинской помощи пациентам в возрасте 60 + с мультипатологией

1. Выделен врач для оказания помощи пациентам 60 + с мультипатологией



2. 2 медицинских сестры, расширенный объем патронажа прикрепленных пациентов



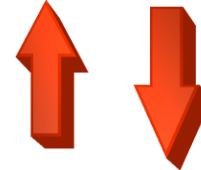
Дополнительное обучение персонала по гериатрии



1. Выделен врач для оказания помощи всем пациентам 60+



2. 1 медицинская сестра



3. Централизованная патронажная служба



Дополнительное обучение персонала по гериатрии

Модели деятельности медицинских сестер (первичное звено здравоохранения)



Внедрение самостоятельного
сестринского приема

Организация сестринских постов

Организация централизованной
патронажной службы





ПАТРОНАЖНАЯ СЛУЖБА

1. Посещения пациентов на дому:

- выписанных из стационара с БСК, язвенной болезнью, онкологической патологией;
- маломобильных пациентов (одиноких, пожилых, не ходячих);
- находящихся на больничном листе;
- часто вызывающих скорую медицинскую помощь.

2. Разработаны унифицированные листы опроса и осмотра на дому медицинскими сестрами;

3. Опросный лист подклеивается в амбулаторную карту, передается участковому терапевту;

4. При необходимости назначается активное посещение участкового терапевта;

5. Создание скользящего графика работы сестринского поста с 8:00 до 20:00 и **патронажной группы медсестер**, организованного в виде пересекающихся смен.

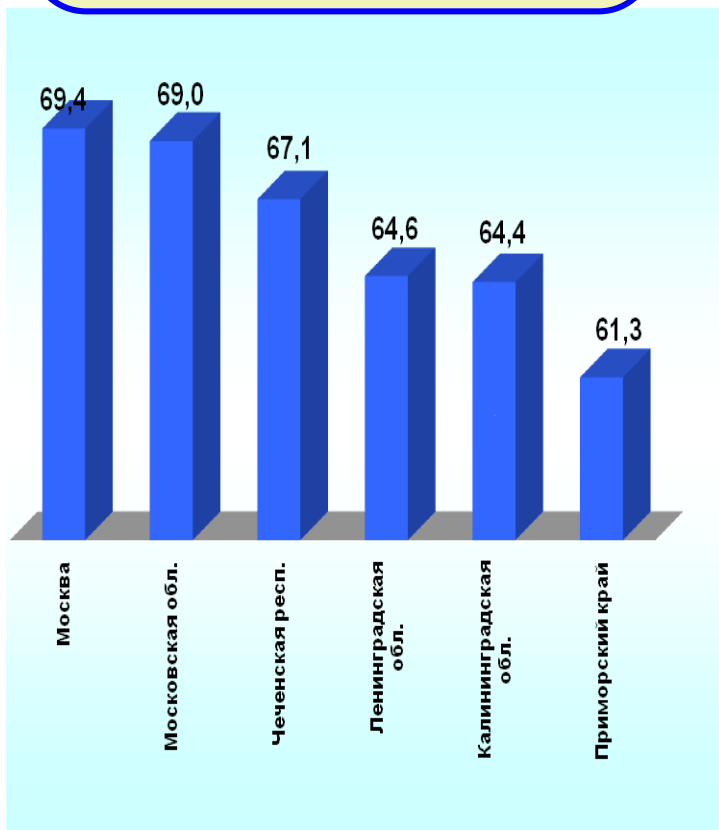


Федеральный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"

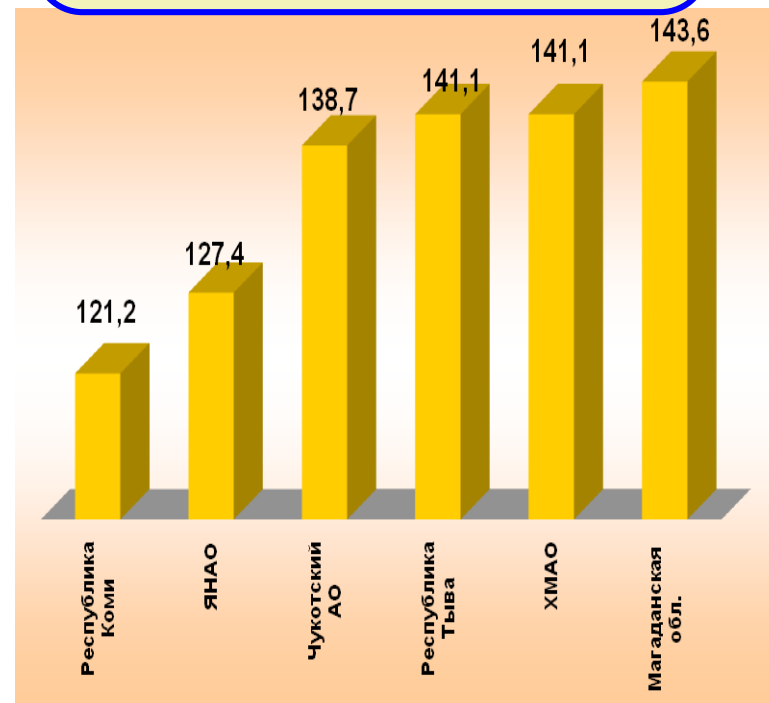
- Численность средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований составляет не менее **1 396 тыс. специалистов (к 2024г.)**
- Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (**чел. на 10 тыс. населения**) с **83,3 в 2018г. до 105, 4 в 2024г.**
- Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (**физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2**), % с **71,8 в 2018г. до 95,0%**

Обеспеченность средним медицинским персоналом – **86,2 на 10 тыс. нас. (2018г.)**

Самая низкая обеспеченность (менее 70 человек среднего медицинского персонала на 10 тысяч населения):



Самая высокая обеспеченность (более 120 человек среднего медицинского персонала на 10 тысяч населения):



Разница между наиболее высокой и наиболее низкой обеспеченностью составляет 2,3 раза



СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ СМП (ЛЕТ) В 2018 ГОДУ



Средний возраст СМП в 2018г. - 41,3 лет

Движение кадров, 2018 год

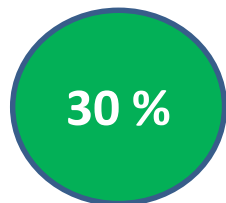
Федеральный округ	Прошли аккредитацию	Дефицит/профицит	Прибыли/убыли
Центральный федеральный округ	12097	-35192	457
Северо - Западный федеральный округ	4890	-16817	- 43
Южный федеральный округ	5547	-13584	213
Северо - Кавказский федеральный округ	5535	-3829	946
Приволжский федеральный округ	6667	-24551	-817
Уральский федеральный округ	5173	-10165	-30
Сибирский федеральный округ	7065	-21513	-312
Дальневосточный федеральный округ	2113	-7330	-126
Российская Федерация	49087	-133019	215

Постановление Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения РФ.....

Планирование подготовки специалистов и прогнозирование «убыли»

- Принять меры по **увеличению** ежегодно, начиная с 2020/21 учебного года, объемов **государственного задания** образовательным организациям профессионального образования **на подготовку специалистов со средним медицинским образованием...**

Поручения Президента РФ (02.09.2019)



от дефицита

Увеличение государственного задания на подготовку специалистов в образовательных организациях СПО за счет бюджета субъекта РФ



	1990	1995	2000	2005	2012	2018	2018/19 90	2018/2012
Численность среднего медицинского персонала	1844	1628,8	1563,6	1529,8	1520,3	1491,4	-19%	-1,90%
Соотношение СМП/врач	2,76	2,49	2,3	2,22	2,16	2,12	-23%	-1,85%
Прием СПО всего	113,9	79,6	82,7	75,5	68,9	97,4	-14%	41,36%

Закрепление медицинских кадров, включая разработку и реализацию региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена

Принципы модернизации первичного звена здравоохранения РФ

ЖИЛЬЕ

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА И СКОРОЙ ПОМОЩИ

- служебное жилье (в случае переезда, либо приоритизация в соответствии с критериями нуждаемости)
- передача служебного жилья через несколько лет работы

СОЦИАЛЬНАЯ СФЕРА

- приоритетность предоставления мест в ясли, детские сады, школы и т.п.

*Пп. 1.4.8., 1.4.11 «Принципов модернизации»
(постановление Правительства РФ от 09.10.2019 № 1304)
п. 26 перечня поручений Президента РФ от 02.09.2019
№ Пр-1755*

Принципы модернизации первичного звена здравоохранения РФ

1. Аудит мер социальной поддержки медицинских работников
2. Планирование потребности в служебном жилье и расходов на его аренду/строительство/приобретение
3. Обсуждение на бюджетных комиссиях по формированию региональных бюджетов на 2020 – 2022 годы вопросов выделения бюджетных средств на строительство/приобретение служебного жилья
4. Утверждение нормативного правового акта субъекта, включающего перечень мер социальной поддержки, правил их предоставления
5. Информирование медицинских работников о мерах социальной поддержки



Номенклатура специальностей специалистов и квалификационные требования к специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием

Приказ Минздрава России от 16 апреля 2008 г. № 176н
(зарегистрирован в Минюсте России 6 мая 2008 г., регистрационный N 11634)

Включает 35 специальностей

Приказом Минздрава России от 30.03.2010 N 199 н
добавлены специальности: «Медико-социальная помощь»,
«Наркология», «Реабилитационное сестринское дело»,
«Сестринское дело в косметологии»,
«Скорая и неотложная помощь»

Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 г. № 83н
(зарегистрирован в Минюсте России 09 марта 2016 г., регистрационный № 41337)

Квалификационные требования по каждой специальности содержат следующие разделы:

1. Уровень профессионального образования
2. Дополнительное профессиональное образование
3. Должности

Специальность «Акушерское дело»

Уровень профессионального образования

Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»

Дополнительное профессиональное образование

Профессиональная переподготовка по специальности «Акушерское дело» при наличии среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело»

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности

Акушер (акушерка), старший акушер (старшая акушерка), заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – акушер



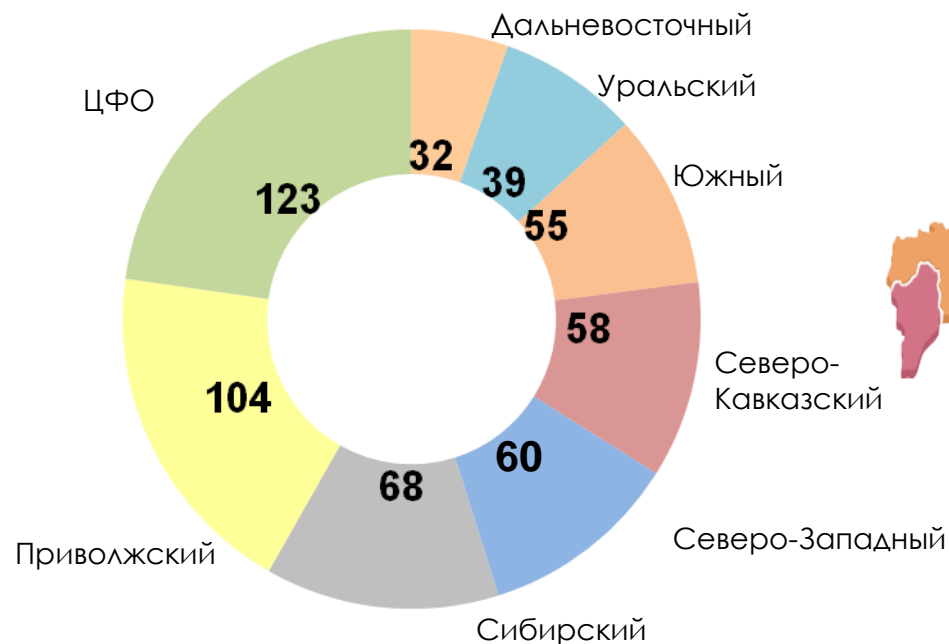
ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Организации, реализующие программы среднего профессионального образования медицинского и фармацевтического профиля



- медицинские факультеты классических университетов Минобрнауки России, вузов субъектов РФ, негосударственных вузов
- колледжи и факультеты среднего профессионального образования вузов Минздрава России
- непрофильные организации среднего профессионального образования
- организации среднего профессионального образования органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

Количество организаций по округам





ПОДГОТОВКА СОВРЕМЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА

1

- **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ** (нет утвержденных по специальности: «Сестринское дело», «Лечебное дело» и «Акушерское дело»)

2

- ОБНОВЛЕННЫЕ ФГОСЫ

3

- ПРОБЛЕМНО – ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД

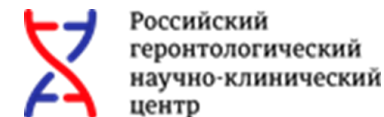
4

- АККРЕДИТАЦИЯ

5

- НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (непрерывное профессиональное развитие)

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр



УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации
В.Путин

9.9.2014

пр-2159

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ
Президента Российской Федерации по итогам заседания
президиума Государственного совета Российской
Федерации «О развитии системы социальной
защиты граждан пожилого возраста»
5 августа 2014 г.

1. Правительству Российской Федерации:

а) разработать и утвердить стратегию действий в интересах граждан пожилого возраста, направленную на стимулирование активного долголетия, улучшение качества жизни, использование знаний, опыта и трудового потенциала старшего поколения как важного ресурса экономического роста страны, предусмотрев:

применение дифференцированного подхода к определению форм социальной поддержки граждан пожилого возраста;

стимулирование занятости граждан пожилого возраста, в том числе путем реализации программ переобучения их по специальностям, востребованным на рынке труда, обучения компьютерной грамотности, возрождения института наставничества;

развитие современных форм социального обслуживания, включая создание стационарных учреждений социального обслуживания нового типа;

формирование условий для организации досуга граждан пожилого возраста;

совершенствование системы охраны здоровья граждан пожилого возраста, развитие геронтологической службы, включая подготовку и повышение квалификации специалистов в этой сфере;

Миндрав России



1009050 11.08.14



2 100018 68236 1

0002pr 01.08.14 ***

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина –

совершенствование системы охраны здоровья
граждан пожилого возраста, развитие
гериатрической службы, включая подготовку и
повышение квалификации специалистов в этой сфере



**Национальный проект «Демография»
Федеральный проект «Старшее поколение»
2019 – 2024 гг.**

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО -

Важнейшая составная часть системы здравоохранения, область профессиональной компетенции специалистов сестринской практики, направленная :



На профилактику заболеваний



Раннее выявление



Комплексный уход за пациентами
с различной патологией



Комплексную адаптацию и реабилитацию
пациентов к ситуации, связанной с
состоянием здоровья

Требования и ожидания к медицинской помощи

- Постарение населения;
- Рост доли населения, затронутого хроническими заболеваниями;
- Изменение отношения к медицинской помощи (требования комфорта, удобства, сжатых сроков, высоких технологий, доступности...);
- Изменение ценностей и этических норм (автономия пациента, его максимальное участие в процессе лечения, в принятии решений, в осуществлении самоухода);
- Экономические ограничения

Расширение сестринских специализаций,
самостоятельно практикующая медсестра

Обеспеченность СМП (гериатрический профиль)

	2019	2020	2024
Количество стационарных медицинских сестер РФ	719	1595	2051
ПФО	173	362	414
Медицинские сестры АПУ РФ	1624	2910	3050
ПФО	410	630	630
Общее количество медицинских сестер РФ	3062	6100 (расчетный показатель ФП «Старшее поколение)	6972
ПФО	756	1354	1458

ФП «Старшее поколение».

Система долговременного ухода



- Важнейшее направление: создание **системы долговременного ухода** за гражданами пожилого возраста и инвалидами, **медико – социальная помощь пациентам пожилого возраста**, утратившим способность к самообслуживанию. **Повышение качества жизни.**
- **Расширение функций медицинской сестры:** оценка состояния здоровья пациента (степень снижения), способности к самообслуживанию, проведение комплексной гериатрической оценки, определение проблем и составление плана их решения (сестринский процесс – 5 этапов).
- Профессиональный уход, поддержка семейного ухода
- Оценка эффективности проведенных мероприятий, сестринские рекомендации пациенту и их родственникам. «Школы здоровья».
- **Первичное звено:** динамическое наблюдение за хроническими пациентами, мониторинг состояния пациента в условиях стационара на дому, реализация скрининговых мероприятий программы.



Порядок по гериатрии

- приказ Минздрава России от 29.01.2016 №38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»: *«... на должности среднего медицинского персонала назначаются медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование по специальностям "сестринское дело", "акушерское дело", "лечебное дело", прошедшие обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам оказания медицинской помощи лицам пожилого возраста...»*



Дополнительное профессиональное образование для специалистов сестринского дела:



- Цикл тематического усовершенствования **«Гериятрия»** по специальности «Сестринское дело» для медицинских сестер гериатрических кабинетов и отделений – 72 часа
- Цикл: **«Основы долговременного ухода: мультидисциплинарный подход»** - 72 часа
- **Паллиативная медицинская помощь** - 72 ч
- Профессиональная переподготовка по специальности **«Реабилитационное сестринское дело»** - 288 ч
- Профессиональная переподготовка по специальности **«Медико - социальная помощь»** – 288 ч



Подготовка критически мыслящих специалистов, способных анализировать проблемы пациентов, принимать профессиональные решения, должна в первую очередь обеспечить заботу, защиту и помощь пациентам пожилого возраста!

Важно! Создание единой системы профессиональной подготовки специалистов по гериатрии, реабилитации и паллиативной медицинской помощи

- **ОПРЕДЕЛИТЬ: КОМПЕТЕНЦИИ** медицинской сестры гериатрического профиля, в том числе фельдшера (на основе профессиональных стандартов).
- В МЗ РФ направлены предложения по компетенциям в профессиональные стандарты по оказанию медицинской помощи на дому пациентам, полностью или частично утратившим способность к самообслуживанию («Лечебное дело», «Сестринское дело», «Общая практика»).
- **Обучение преподавателей медицинских колледжей!!** Разработка научно – обоснованных методических рекомендаций по сестринскому ведению пациентов.
- **Определение потребности** в специалистах со средним медицинским образованием (гериатрия, реабилитация и паллиатив).
- Создание **критериев и стандартов оценки качества работы специалиста по уходу, стандартных операционных процедур.**
- Подготовка специалистов, работающих с гражданами пожилого возраста (психологов, социальных работников, специалистов по социальной работе), по направлению «социальная и психологическая помощь в гериатрии».



Методическая литература



Кировская
область

СОГЛАШЕНИЕ	הסכם
<p>о дружественных отношениях и сотрудничестве между «Союзом медицинских профессиональных организаций» и «Ассоциацией Гериатрических Медсестер Израиля»</p>	<p>על יחסי ידידות ושיתוף פעולה בין "ברית ארגוני בריאות מקצועיים" ו"עמותת האחיות לסייעוד גריאטרי בישראל"</p>
<p>подтверждая свое стремление к дальнейшему укреплению дружественных отношений, основанных на принципах равенства, взаимного уважения, и будучи заинтересованными в развитии связей между организациями,</p>	<p>היות והשותפים מביעים את כוונתם להמשך חיזוק יחסי ידידות המבוססים על עקרונות השוויון, הכבוד ההדדי והיותם מעוניינים בפיתוח שותפות בין הארגונים</p>
<p>стремясь создать долгосрочную и стабильную основу для разностороннего сотрудничества,</p>	<p>בשאיפה ליצור תשתית יציבה לשיתופי פעולה מגוונים וארוכי טווח</p>
<p>заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:</p>	<p>השותפים התקשרו בהסכם זה כדלהלן:</p>
<p>1 Партнеры будут развивать отношения в соответствии с законодательствами Российской Федерации и государства Израиль.</p>	<p>1 השותפים יפעלו לפיתוח היחסים בהתאם לחקיקה של הפדרציה הרוסית ומדינת ישראל.</p>
<p>2 Руководствуясь целями настоящего Соглашения, Партнеры договорились: развивать информационный обмен по вопросам непосредственно затрагивающим интересы Партнеров в рамках настоящего Соглашения; совместно участвовать в проектах, осуществляемых с целью обмена опытом в сфере сестринского дела; оказывать содействие при осуществлении международных связей профессиональной деятельности;</p>	<p>2 בהתבסס על מטרות ההסכם הנוכחי, השותפים הסכימו: לפעול לפיתוח חילופי ידע בתחומי עניין בעלי זיקה ישירה לעיסוקי הארגונים השותפים, להשתתף יחדיו בפרויקטים שמטרתם חילופי ניסיון בתחום הסייעוד, לסייע בקידום קשרים בינלאומיים בתחום המקצועי של הארגונים השותפים.</p>

Задачи

- Разработка интерактивных образовательных модулей в рамках системы непрерывного медицинского развития.
- **НМО – 36 ч <https://edu.rosminzrav.ru>** (Портал непрерывного медицинского образования Минздрава России).
- Определить функции и роль сестринского персонала в **системе долговременного ухода (модель, нормативно – правовое сопровождение. Применение принципов доказательной сестринской практики, проведение научных исследований в СД.**
- Активное привлечение сестринского персонала к популяризации активного долголетия и профилактики возраст – ассоциированных заболеваний.
- Повышение престижа и социального статуса специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием,
- Изучение и тиражирование опыта «Пилотных регионов» по внедрению новых моделей и технологий сестринской деятельности, международное сотрудничество.



Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам гериатрического профиля	Общество с ограниченной ответственностью Межрегиональный центр "Непрерывное профессиональное образование"	Адрес: Марий Эл Респ, Йошкар-Ола г, Прохорова ул., д. 37Б, оф. 306
Основы геронтологии	Образовательная организация: Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования "Центр последипломного образования"	Адрес: Липецкая обл., Липецк г, ул. К. Цеткин, д. 9
Сестринский уход за гериатрическими пациентами	Образовательная организация: Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Межрегиональный Институт Непрерывного Образования"	Адрес: Самарская обл., Тольятти г, Новый проезд, д. 3
Сестринское дело в гериатрии	Образовательная организация: Общество с ограниченной ответственностью Межрегиональный центр "Непрерывное профессиональное образование"	Адрес: Марий Эл Респ, Йошкар-Ола г, Прохорова ул, д. 37Б, оф. 306
Современные вопросы гериатрии в деятельности специалиста сестринского дела	Образовательная организация: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Кемеровский областной медицинский колледж»	Адрес: Кемеровская обл., Кемерово г, ул. Островского, д.10



- Не грусти, - сказала Алиса.
— Рано или поздно все
станет понятно, все станет
на свои места и выстроится
в единую красивую схему,
как кружева. Станет
понятно, зачем все было
нужно, потому что все будет
правильно.

Льюис Кэрролл
«Алиса в стране чудес»

Спасибо за внимание!

Федеральный центр координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» РГНКЦ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
+7 499 1878037 pr.office@rgnkc.ru

Шишкина Наталья Анатольевна – помощник заместителя
руководителя Федерального центра координации деятельности
субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания
медицинской помощи по профилю «гериатрия»
+7 9777609751 Shishkina_na@rgnkc.ru

