

ПРОГРАМА за неформално обучение за развитие на специфични дигитални умения

Икономическа дейност	86 Хуманно здравеопазване
Длъжност	22127047 Лекар, специалист по социална медицина и здравен мениджмънт
Име на програмата	Дигитални стратегии в здравеопазването и медицината
Брой часове	16

Общо представяне на програмата за обучение за всички идентифицирани дигитални умения

Базова обучителна стратегия: необходимо е това обучение да стане балансирана комбинация от практическо и теоретично знание, с фокус върху *практически умения и постижения*, чрез оригинални анализи на авторски резултати и модели за работа.

Всяко обучение, което не е изцяло подчинено на академични правила – каквото е настоящото - може да си позволи по-голяма персонификация, защото обучаемите са работещи хора, които имат не малък практическо опит и наложени в процеса на работа алгоритми и практики, които са станали навик и носят доверие. В обучението се търси отговор на два основни въпроса :

1. Защо дигитализацията гарантира **НОВО, ВИСОКО КАЧЕСТВО** на здравните и медицински услуги и дейности, т.е. как тя е станала символ и условие за **ЗДРАВНА ПАРАДИГМА**.
2. Защо това обучение следва да е насочено доминиращо към **ПРАКТИЧЕСКО ЗНАНИЕ**.

В този случай следва да напомним какво е уникалното в това обучение: практикуващите да знаят отлично отговорът на въпроса: „*Как се прави*“ - за да го *умеят* още в началото и етапно да разбират/научават/окончателно знаят „*Защо се прави*“.

Най-сигурен и бърз успех за представяне и популяризиране на дигитални продукти и произведения в здравеопазването и медицината може да се постигне чрез цитиране практическо опит и така придобито практическо знание при внедряване на МИС. Такава информация има голяма популярност в мрежов режим, защото винаги е придружена с проверими доказателства и практическо знание от видими резултати.

Трайна тенденция при внедряване ➡ след обучение ➡ популяризиране и приложение на дигитални практики се постига при проучване и сравняване с приложни резултати на авторитетни внедрители, в партньорства и споделяне.

Възможни доказателства за обучителни ползи при предаване на опитно знание са : намалено време за извършване избрана компютърно-асистирана процедура; лекота на обучаващия се за овладяването ѝ, както и достъпни места за нейното изучаване и практикуване. Изводи и доказателства от внедряването са основният аргумент.

Цели на обучението

Основна цел: технологизация на здравната и медицинска практика, в интерес на пациенти и експерти и за повишаване имиджа на медицината. Препоръчано е да е подготвено договорно

партньорство с компютърен експерт/звено, което ще поддържа и помага по време на цялото внедряване на новите апарати, системи, машини.

Наименование на темите

Тема 1

Разработване на дигитално съдържание:

- Знания - Описва функционалностите на софтуерите за създаване и редакция на дигитално съдържание от различен тип;
- Умения - Редактира и оформя цифрово съдържание;
- Компетентности - Демонстрира самостоятелно владение на ИКТ при създаването на електронно съдържание

Подробно описание с демонстрация на работеща МИС / БИС и промените, които са доказани от ползвателите им.

Тема 2

Управление на процесите при дигитализация на данните и създаване на дигитално съдържание

Знания – за ДИГИТАЛНАТА КОМПЕТЕНТНОСТ КАТО ДОСТАТЪЧНО СИСТЕМНО ЗНАНИЕ съобразно позицията в Компютърната Информационна Система И МНОГОТО НОВИ УМЕНИЯ НА ПЕРСОНАЛНО РАБОТНО МЯСТО.

Умения- за новата роля чрез нови форми на сътрудничество – моята променена административна позиция при ясна субординация в Дигиталната Информационна Система. Нива на колаборация – в държавни лечебни заведения и в частни звена: работещи дигитални продукти- стандартизирани форми и отчети; готови информационни продукти и ТЕХНИ ВЪЗМОЖНИ/ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ употреби; контакти с управленските органи в здравеопазването и специално в дигитализираните изцяло звена: версии на техномедицина, телемедицина, електронно здравеопазване, звена за здравна сигурност и др. – как процесът е в постоянно развитие. Комуникации с пациенти като специално задание – особено при профилиране на болни.

Компетентности – езикът за диалог, нивата на колаборация, отчети и анализи. Теми от групата „Здравеопазване и социална работа“


Отчитане с внимание към различните партньори.

Основополагаща за развитие на дигиталната компетентност си остава **САМООБУЧЕНИЕТО И ПОМОЩТА ЧРЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ И СПОДЕЛЯНЕ В РЕАЛНО ВРЕМЕ.**

Тема 3

Рискове и заплахи при дигитализацията на процесите в здравеопазването. Сигурност и защита при дигитализация на процесите. Електронна идентификация, цифрови подписи и сертификати.

Приложение и сравнителни анализи на комуникациите при планирани и спешни *физически здравни контакти.*

	<p>Приложение и сравнителни здравни анализи на комуникации при планирани и спешни <i>дигитални здравни контакти</i>.</p> <p>Може ли документите от физическия свят да се заменят буквално с тези за дигиталните диалози? Хартиена ИЗ и развитие на нейните дигитални версии – възможни решения за създаване дигитален модел на болния и на болестта, съобразно нормативните и законови разпоредби у нас. Сложните исторически традиции и употребите им.</p> <p>Стандарти при дигитално здравно документиране. Защити на личните здравни данни. Как се  Хартиен документ Дигитален информационен документ-модел. Универсализиране на документалното стопанство в медицината и законово регулираното му архивиране.</p> <p>Знания - работа с дигитални продукти: популярни, облигатни, някои системно профилирани. Добра езикова култура. Познаване и приложение на готови алгоритми съобразно профил и тематична насоченост на звеното.</p> <p>Умения – организация и споделяне на умения – в екипа и по персонални инициативи. Дигитална текстова квалификация.</p> <p>Компетентности- Какво постигаме с новите си знания, умения и особено при профилирана работа в ясна субординация и в интердисциплинарен екип.</p>
<p>Очаквани резултати от обучението</p>	
<p>След успешно завършване на курса участниците трябва да могат ефективно да работят със системи за хоспитализация, дехоспитализация, съхраняване на медицинската информация на пациента, обработка на лични данни, да познават и практикуват методи за защита на лични данни в дигитална среда, да могат да работят с електронен подпис и качване на резултати от извършени медицински процедури и изследвания в системата на НЗИС. При проектиране на Медицински /Здравни Информационни Системи, респ. техните електронни документи-носители на данни и информация следва да са съобразени с потребителите :</p> <p>а/ на национално ниво, които стават задължителни – те са за нуждите на Социалната Медицина и Здравеопазване / МИС и БИС/ и</p> <p>б/ за частни звена, които са съобразени с техните профили и обезпеченост: частни профилирани здравни заведения от всички видове и специализации. Унификацията им все още предстои.</p>	
<p>Методи на обучение</p>	
<p>1. Чрез представяне на практическо знание – лаборатории, клинични, иновативни здравни звена и центрове, развойни и експериментални бази, офиси и оборудвани специално за целта помещения.</p> <p>2. Чрез представяне на необходима доза концептуално знание, исторически справки за развитието и темповете на унифицирано внедряване. Историята на дигитализацията в</p>	

медицината у нас.

3. Документални практики – новите традиции : дигитално и класическо – къде са разликите и каква е скоростта на динамичното им развитие. Какво е документалното стопанство и как се потребява. Архивиране на данни и информация в дигитален вариант – правни регламенти.

3.A. Чудото на „Живот в мрежа“ за болния и хроника.

4. Дигиталният и реален дискурс – какво е специализирано. ДИГИТАЛНА ЗДРАВНА КУЛТУРА- ОСОБЕНО ВАЖНО , законови и нормативни регламенти и стандарти – дефиниции и класификатори!

5. Проследяване развитието на новите дигитални дисциплини в българската здравна среда - Телемедицина – първият Учебник и Речник в областта у нас- 2002 г . ISBN 954-535-269-8

Критерии за оценяване

В хода на обучение: Тестове след всеки модул на обучение

Критерии за оценяване на междинен етап на обучението: Точност на отговорите и иновативност

При завършване на курса:

Кратка курсова работа по определен проблем

Критерии за оценяване на завършено обучение: Познаване на същността, изискванията и предизвикателствата на дигиталното здравеопазване; Функционална и логическа завършеност; Адекватни предложения за решение на конкретни казуси.

Средства за оценяване

За тестовете (общо 3 теста):

При 20 въпроса

За всеки правилно отговорен въпрос – 1 точка

Отлично отговорил – 19-20 точки

Много добре отговорил – 17-18 точки

Задоволително отговорил – 15-17 точки

Незадоволително отговорил – 13-15 точки

За курсова работа

Използва се точкова система за оценяване:

Познаване на същността, изискванията и предизвикателствата на дигиталното здравеопазване - 20 точки Функционална и логическа завършеност (пълнота) - 20 точки

Сложност на проблема/атаката - 20 точки

Адекватни предложения за решение на конкретни казуси - 20 точки

от 60 до 51 точки - Отличен

от 50 до 41 точки - Мн. добър

от 40 до 30 точки - Добър

от 29 до 21 точки - Среден

от 20 до 16 точки - Слаб

Условия за провеждане на оценяването

Курсът се счита за успешно завършен при общ резултат от трите теста над „незадоволително“ отговорил, т.е. „задоволително“ или минимум общо 45 точки от теста и успех среден и над среден за курсовата работа – т.е. над 21 точки.

Учебно съдържание

№	I. ТЕМАТИЧЕН ПЛАН НА ЛЕКЦИИ	ЧАСОВЕ
1.	Системи за електронно управление. Електронна обработка на данни – основни принципи и ползване на приложения в рамките на изискванията за дигитализация на данните и тяхното съхранение. Подтеми: Функции за обработка на данни. Проверка. Сортиране. Обобщение. Агрегиране. Анализ. Създаване на съдържание. Отчитане. Работа с MS Office и SPSS пакети. Достъп и съхранение на данни в специализирани информационни модули.	3
2.	Управление на процесите при дигитализация на данните и създаване на дигитално съдържание Подтеми: Електронно управление на системите и за обработка на данни. Функции за обработка на данни, оценка на данните, проверка, сортиране, обобщение, агрегиране и отчитане. Осъществяване на анализи и оценка на риска по изпълнението на договорите от лечебните заведения в дигитална среда за цялата страна. Работа с електронните документи, приети в здравеопазването – здравно досие, направление за хоспитализация, направление за медико-диагностични изследвания и документ История на заболяването. Осъществяване на дистанционно наблюдение и контрол на документ История на заболяването. Споделяне на дигитални данни и изграждане на мултидисциплинарни екипи на базата на споделяне на данните.	4
3.	Рискове и заплахи при дигитализацията на процесите в здравеопазването. Сигурност и защита при дигитализация на процесите. Електронна идентификация, цифрови подписи и сертификати. Подтеми: Основни стъпки за гарантиране на сигурността и безопасност при електронното управление и електронната обработка: мрежова сигурност, защита срещу вируси, VPN, защитни стени, пароли, архивиране на данни; контрол и регламентиране на достъпа до данните; защита от разрушаване: антивирусна защита, контрол за автентичност на данните и програмите, криптографска защита на данните.	3
ОБЩО ЧАСОВЕ:		10



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ



Конфедерация на независимите
синдикати в България

София, 1040, пл. „Македония“ № 1, етаж
12, стая 9; тел.: 02/ 40 10 540; e-mail:
mnk@knsb-bg.org

№	II. ТЕМАТИЧЕН ПЛАН НА УПРАЖНЕНИЯ	ЧАСОВ Е
1.	Работа с MS Office пакет и SPSS. Подробно описание с демонстратура на Работеща МИС / БИС и промените, които са доказани от ползвателите им.	2
2.	Издаване и приложение на цифрови подписи и цифрови сертификати	2
3.	Практически съвети за гарантиране на сигурността при електронното управление и електронната обработка на данни.	1
4.	Достъп и работа с интегрираните системи за здравна информация - НЗИС (Национална система за здравна информация) и Единен здравно-информационен портал.	1
ОБЩО ЧАСОВЕ:		6