



ФОРУМ «МИРОВОЙ СТАНДАРТ КАЧЕСТВА»

Архитектура клиники через системную **командную работу**

Как за 10 недель вывести команду на новый уровень результативности

Практический опыт MedAgile · достижение показателей СТИМУЛ

+250 млн Р

за год · отделение кардиологии

СПИКЕР

Шарипова Гузель Фирдависовна

Врач-кардиолог · автор методологии MedAgile · спикер БРИКС





ИСТОРИЯ МЕТОДОЛОГИИ

Что такое Agile

Управленческая революция, начавшаяся с кризиса разработки ПО.
Гибкость вместо жёсткого плана «сначала проект — потом выполнение».

1968

«Кризис ПО»: каскадные модели дают сбой

1986–1996

Scrum · XP · Crystal · FDD

2001

Agile Manifesto: 17 экспертов, Snowbird

Сегодня

4 ценности · 12 принципов

AGILE MANIFESTO · SNOWBIRD 2001

Четыре ценности, изменившие управление

Люди и взаимодействие > процессы и инструменты

Сотрудничество с пациентом > формальные согласования

Работающий результат > исчерпывающая документация

Готовность к изменениям > следование старому плану



ЭКСПАНСИЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ IT

Agile — уже не только про разработку

С 2010 года — активная экспансия в финансы, производство, госуправление, образование и здравоохранение.

- **ING Bank** — вывод продукта с 9–12 месяцев до 2–3 недель (Spotify Model)
- **Bosch · Saab** — время цикла снижено на 70 % (Scrum)
- **Норвегия** — Agile в государственном управлении более 7 лет
- **Здравоохранение США** — Lean и Kanban в процессах лечения
- **Maersk · Airbus · Siemens** — гибкие методологии в корпоративных стратегиях

ПО ДАННЫМ MCKINSEY · 2020

+70%

к инновационности

+30%

к фин. результатам

Как работает Agile — короткие циклы

Бэклог → Спринт 1–4 нед → Демо →
Ретроспектива → повтор



АВТОР МЕТОДОЛОГИИ

Шарипова Гузель Фирдависовна



КЛИНИЧЕСКИЙ ПУТЬ

- Врач-кардиолог высшей категории, 20 лет стажа
- 14 лет в кардиохирургическом отделении, Казань
- более 7500 пролеченных пациентов

УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПУТЬ

- Генеральный директор ООО «Ритм жизни» — центр развития медорганизаций
- Автор и создатель методологии MedAgile
- Заведующая приёмным → главный врач → руководитель службы (Дальний Восток)
- Дополнительное образование: преподаватель высшей школы
- Дипломат международных отношений
- Член аккредитационной комиссии МЗ РФ

• Врач года 2019

• Спикер БРИКС

• Доктор делового администрирования (DBA)

• «Школа МНО» — 500+ часов

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МИССИЯ

Делать медицинские организации устойчивыми, управляемыми и достойными своих сотрудников и пациентов.

КАК Я ПРИШЛА К ИДЕИ СОЗДАНИЯ МЕТОДОЛОГИИ MEDAGILE

- Личный клинический и управленческий опыт
- Работа в условиях дефицита ресурсов
- Наблюдение за системными потерями
- Переход от ручного управления к архитектуре системы



РОЖДЕНИЕ МЕТОДОЛОГИИ

MedAgile родилась не в кабинете

Всё началось с перегруженного приёмного отделения.

Готовых методов в медицине не было — автор обратилась к гибким управленческим подходам.

ЧТО ТАКОЕ MEDAGILE

- ⚙ Методология гибкого управления клиникой
- 🔄 Короткие циклы изменений
- 👥 Командная работа
- ★ Измеримый эффект: финансы, качество, сервис, управляемость

Система не справлялась:

Выгорание персонала

Рост летальности

Очереди и конфликты

Неэффективный документооборот

В ЧЁМ ИЗМЕРЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ КЛИНИКИ

- | | | |
|---|--------------------|--|
| ₽ | Финансы | доход, прибыль, ОМС, средний чек, штрафы |
| ❤ | Пациент | ожидание, жалобы, удовлетворённость, сервис |
| + | Клиника | койко-дни, скорость, логистика, регламенты |
| 👥 | Команда | выгорание, удержание, графики, вовлечённость |
| ★ | Государство | качество, доступность, СТИМУЛ и нацпроект |

2021

Первое в России внедрение Agile в государственную медицину (ГАУЗ).
Клиника ГАУЗ РТ — приоритетный прецедент гибкого управления в госздравоохранении.



ФИЛОСОФИЯ ЛИДЕРСТВА

Лидер нового поколения

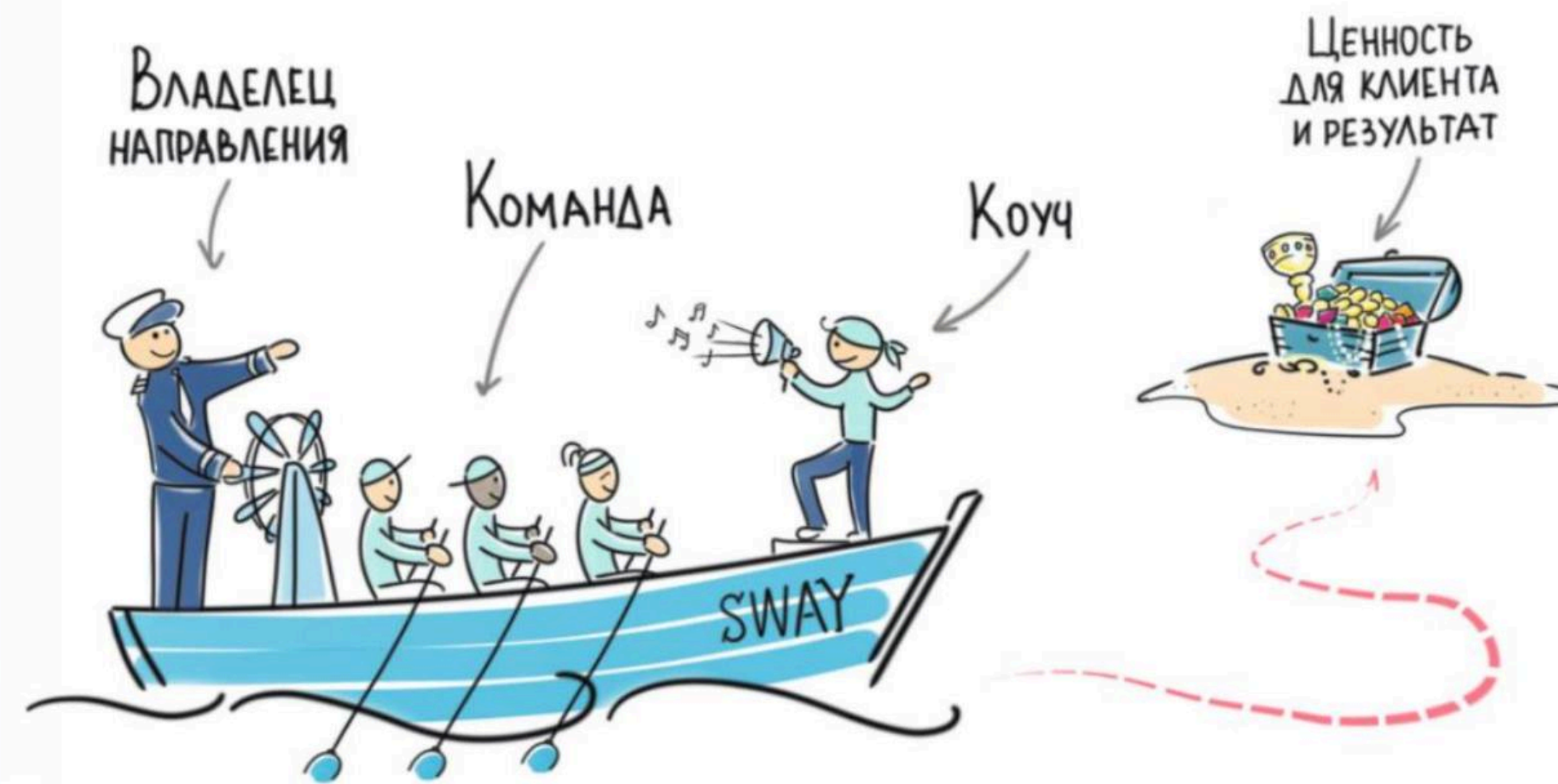
Не надсмотрщик с дубинкой — а капитан корабля

Сервисное лидерство: создаёт условия, в которых команда работает самостоятельно.

- **50 / 50** — половина времени — «в полях» рядом с пациентом; половина — с командой
- **Коучинг и фасилитация** — вместо приказов и тотального контроля
- **Стратегический фокус** — делегирует операционку, держит курс
- **Главный босс — пациент** — а не иерархия и не вертикаль 90-х

КАПИТАН НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

- ✓ Не тонет в операционке
- ✓ Видит рынок, пациента, конкурентов и новые технологии
- ✓ Действует как капитан, а не как надсмотрщик



Капитан знает, где золото, прокладывает маршрут и доверяет команде дойти до цели.



ИЗМЕРИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

Счастье команды — это KPI

«Несчастливая команда не создаёт счастливого пациента — и не создаёт деньги»

КАК ПРОХОДЯТ ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРИ КОМАНДЫ



Нет энергии — нет качества, сервиса и вовлечённости. Счастье измеряется, а не декларируется.

СЧАСТЛИВАЯ КОМАНДА

- Знает, что делает, зачем и за что отвечает
- Работает без хронической перегрузки «одних и тех же»
- Конфликты заменены рабочей коммуникацией
- Люди гордятся местом, где работают
- Пациент чувствует заботу, а не конвейер

Анонимный замер · шкала 1–10



«Что нужно, чтобы стать на 1 балл счастливее?»

→ рождается конкретный экшен-план

+40% рост открытости
взаимодействия в коллективе



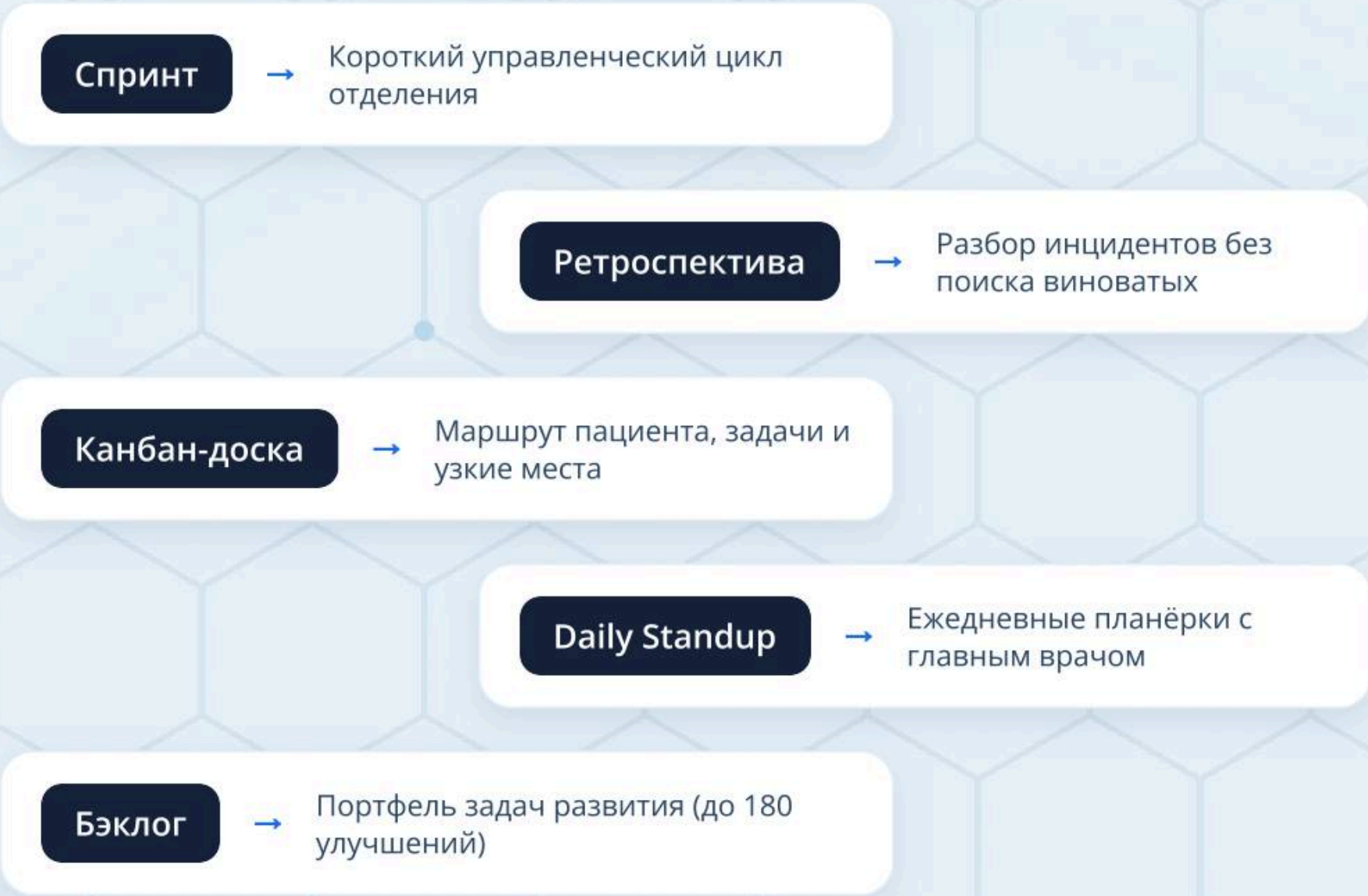
В ЧЁМ РАЗНИЦА

Agile vs MedAgile

Agile — философия и инструменты для неопределённости.
MedAgile — отраслевая медицинская система, в которой Agile встроен как основа.

ПАРАМЕТР	AGILE (ОРИГИНАЛ)	MEDAGILE
Среда создания	IT, разработка ПО	Медицинская организация
Объект управления	Продукт / разработка	Клиника как система
Центральная единица	User Story	Маршрут пациента + клинический случай
Роль заказчика	Product Owner	Пациент + Минздрав/ТФОМС + учредитель
Ретроспектива	Разбор ошибок команды	Разбор клинических инцидентов без поиска вины
Метрики успеха	Velocity, Done-критерии	Качество, ОМС, штрафы, удовлетворённость
Регуляторная рамка	Нет жёстких ограничений	ФЗ № 323, ТФОМС, ЦНИИ ОИЗ, нацпроекты
Финансовая логика	Бюджет спринта / проекта	КСГ / КСЛП, ОМС, снижение штрафов

КАК AGILE-ИНСТРУМЕНТЫ ГОВОРЯТ НА ЯЗЫКЕ КЛИНИКИ





ОСНОВА МЕТОДОЛОГИИ

Фундамент системы MedAgile



Новые роли вместо должностей

- Переход от должностной вертикали к ролевой архитектуре
- Роли формируются вокруг пациентского потока и результата
- Ответственность становится видимой и распределённой

Результативность клиники — 5 контуров





4 принципа MedAgile

Адаптация ценностей Agile Manifesto к медицине — с конкретными практиками на каждый принцип.



ЛЮДИ ВАЖНЕЕ ПРОЦЕССОВ

Команда начинает говорить друг с другом. Появляется взаимодействие, исчезает стена между подразделениями. Каждый день — короткая 15-минутная планёрка: «Что сделал? Что планирую? Где нужна помощь?»



РАБОТАЮЩИЙ РЕЗУЛЬТАТ ВАЖНЕЕ ОТЧЁТОВ

Главный показатель — довольный пациент, точная диагностика, качественный сервис. MedAgile фокусирует команду на реальном результате здесь и сейчас, а не на формальной отчётности.



СОТРУДНИЧЕСТВО С ПАЦИЕНТОМ ВАЖНЕЕ ФОРМАЛЬНОСТЕЙ

Медицина становится человечнее, а доверие растёт. Быстрая обратная связь, корректировка процессов и гибкость под реальные запросы пациента.



ГОТОВНОСТЬ К ИЗМЕНЕНИЯМ ВАЖНЕЕ СЛЕДОВАНИЯ СТАРОМУ ПЛАНУ

Мы внедрили процесс с твёрдой, но гибкой логикой: проактивная работа по выявлению ошибок и проблем. Адаптируемся раньше, чем ситуация станет кризисом.

Какие инструменты мы внедрили



Ежедневные планёрки

Планёрки, разборы, работа со стратегией



МедКанбан

Фиксация результатов стратегии



MedCanvas

Стратегическая сессия



Ретроспектива

Подведение итогов и поиск путей решения



ОБУЧЕНИЕ = ВНЕДРЕНИЕ

8 ступеней методологии

Результат — только через команду. Каждый шаг обучения сопровождается реальными изменениями в практике. Горизонт — 10 недель.

01 **Преддиагностика**
Интервью с руководителем: установки, цели, направления развития

02 **Знакомство с командой**
Интервью с каждым: лидеры, команды, реальная картина

03 **Начало обучения (8 недель)**
Пошагово, с ежедневной практикой и домашними заданиями

04 **Коуч-сессии**
Индивидуальные сессии с каждой командой + внедрение изменений

05 **Ядро «Врач — Пациент»**
Стандартизация маршрута, разделение потоков, координатор

06 **Система управления**
Ролевая модель, управленческие ритмы, отчётность

07 **Финансы и ОМС**
Финграмотность, КСГ/КСЛП, снижение штрафов

08 **Результаты и масштаб**
Внутренние лидеры изменений · воспроизводимость без внешнего сопровождения



ДОРОЖНАЯ КАРТА · КАК ЭТО РАБОТАЕТ

Дорожная карта внедрения MedAgile

Четыре этапа, неделя за неделей — от диагностики команды до ценностного подхода и результата в деньгах.

2 недели



Диагностика

Аудит процессов, маршрута пациента и финмодели; карта потерь.

НЕД 1 Диагностика команды

НЕД 2 Индивидуальные интервью

2 недели



План внедрения

Метрики, ритуалы, лидеры изменений; контрольные точки на 7, 30 и 45 день.

НЕД 3 Презентация + тест

НЕД 4 Стратегическое планирование

8 недель



Внедрение

Запуск ритуалов, сопровождение команды, корректировка под реальность.

НЕД 5 Новые мероприятия

НЕД 6 Роли вместо должностей

НЕД 7 Коуч-сессии

НЕД 8 Оцифровка результатов

Навсегда



Команда работает сама

Команда-носитель удерживает методологию; постподдержка 3–12 месяцев.

НЕД 9–10 Ценностный подход к клиентам

→ **Ценность для клиента и результат в деньгах**

Практические инструменты:

Ежедневные планёрки

MedCanvas

MedКанбан

Ретроспективы

Звёздная доска компетенций

Скрининг состояния 0–10



ЧЕСТНО О ПРОБЛЕМАХ

Проблемы медицины → решения MedAgile

ПРОБЛЕМА		РЕШЕНИЕ MEDAGILE
Выгорание и кадровый дефицит	→	Ролевая модель, взаимозаменяемость, измерение счастья команды
Штрафы ТФОМС	→	Диагностика штрафобразующих зон, обучение кодированию КСГ/КСЛП
Перегрузка врача	→	Медсестра-координатор, перераспределение несвойственных функций
Хаотичный документооборот	→	Стандартизация СОП и ЛКП, цифровизация истории болезни
Жалобы пациентов	→	Стандартизация маршрута, сокращение ожидания, пациентоориентированность
Финансовая нестабильность	→	Управление экономикой ОМС, оптимизация койко-дней
Внутренние конфликты	→	Ретроспективы, коуч-сессии, командная культура
Управленческое бессилие	→	Ролевое лидерство, короткие циклы с видимым результатом

ЧТО МЕНЯЕТСЯ ЗА 10 НЕДЕЛЬ ВНЕДРЕНИЯ MEDAGILE

- ! Диагностика потерь.
- ! Новая архитектура ролей.
- ! Новые ритуалы управления.
- ! Метрики, визуализация, гипотезы.
- ! Самостоятельная команда.



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТАНДАРТ КАЧЕСТВА

MedAgile + СТИМУЛ = система качества

СТИМУЛ — Стандарт сИстеМы УправЛения медорганизацией (ЦНИИ ОИЗ Минздрава России).
Задаёт ЧТО достичь. MedAgile задаёт — КАК.

СТИМУЛ

Государственный стандарт — ЧТО достичь

ПРИРОДА

Государственный стандарт качества
Организационная зрелость и управляемость процессов

ФОКУС

Удовлетворённость пациентов
Работа с жалобами

ПОДХОД

Требования и критерии оценки
Пациентоориентированность

MedAgile

Управленческая технология — КАК достичь

ПРИРОДА

Управленческая методология (технология)

ФОКУС

Системная работа команды + результат

ПОДХОД

Обучение и внедрение изменений

MedAgile — инструмент достижения показателей СТИМУЛ через изменение архитектуры управления.



КЕЙС · 2021 · ГАУЗ

Первое в России внедрение Agile в ГАУЗ г. Казань

Клиника ГАУЗ РТ — приоритетный прецедент: никто в России до этого не применял гибкую управленческую методологию в государственном здравоохранении.

ТОЧКА А

Ситуация на входе · 2021

2+ ч

на помощь одному пациенту

7/10

эффективность персонала

3/10

взаимодействие с отделами

4/10

уровень счастья команды

- Нет маршрутного листа — потеря времени на оформление документов
- Рабочий день сотрудников до 24 часов без возможности отдыха
- Перегрузка и усталость медперсонала



ТОЧКА Б

Через 4 месяца после внедрения

–30%

снижение летальности

–80%

время неотложной помощи

–93%

время экстренной помощи

8

новых стандартов работы

- –80% времени на первичную документацию
- Доверие пациентов: +2 пункта по обратной связи
- Агрессия пациентов: 5 → 1 человек в день
- Улыбаются 7 из 10 пациентов в приёмном отделении



ТОЧКА А · ИСХОДНАЯ СИТУАЦИЯ

Система не справлялась с нагрузкой

До внедрения MedAgile помощь пациенту растягивалась на часы, документы тормозили работу, а команда работала на пределе.

> 2 ч

уходило на оказание помощи
одному пациенту

24+ ч

рабочий день без возможности
отдыха

20/10

усталость медперсонала

7/10

эффективность использования
персонала

3/10

взаимодействие с другими отделами

4/10

уровень счастья команды

∅

маршрутных листов — потеря
времени на оформление

Система не справлялась:

Выгорание докторов

Потеря времени на документы

Одномоментная многозадачность

Разрозненность отделений



ТОЧКА Б • УВЕРЕННЫЙ СТАРТ

Быстрее, безопаснее, с доверием

После внедрения MedAgile время помощи сократилось в разы, летальность снизилась, а пациенты стали доверять команде.

-93%

сокращение времени
оказания экстренной помощи

-30%

снижение летальности

-80%

время оказания неотложной
помощи

-80%

оформление первичной
документации

+2

пункта доверия по обратной связи
пациентов

8

новых стандартов работы внедрено

5 → 1

агрессивных пациентов в день

Закрепили результат:

7 из 10 пациентов улыбаются

Увеличили уважение к медперсоналу

Регламент волонтерской деятельности

Новая система учёта отказов



КЕЙС · КАРДИОЛОГИЯ НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ

Финансовый результат — следствие системы

Кардиологическое отделение за сопоставимый период.
Деньги появляются там, где клиника перестаёт терять объём и время.



ЗА СЧЁТ ЧЕГО ВЫРОС РЕЗУЛЬТАТ



Новая роль — медсестра-координатор

Координирует маршрут пациента, связывает врача, пациента и диагностику, снижает потери времени и разгружает врача от операционной суеты.



Цифровой инструмент: расчёт КСГ + КСЛП

Поддержка выбора КСГ и авторасчёт суммы с учётом КСЛП, подсказки по процедурам и коэффициентам — меньше потерь из-за ошибок кодирования.

до 250 млн ₽

годовой доход кардиологии

24 млн ₽

экономлено
бюджета Минздрава

ПОКАЗАТЕЛЬ	ДО	ПОСЛЕ
Пролечено случаев	743	858 +15 %
Сумма по отделению	77,1 млн ₽	129,9 млн ₽ +68 %
Средняя сумма / случай	104 тыс. ₽	151 тыс. ₽ +45 %

ФОРМУЛА

Сначала — архитектура процесса. Потом — деньги.

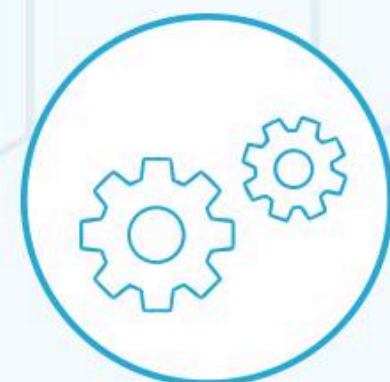
Источник: разделение потоков · планирование госпитализаций · оптимизация койко-дней · корректное кодирование КСГ/КСЛП



КЕЙС · ПИЛОТ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ГАУЗ РТ: три цели проекта

Роддом ГАУЗ РТ — апробация государственной управленческой методики. Октябрь–декабрь 2025.



Изменить систему управления

Перевод из реактивного
в проактивное управление
Ролевая модель и ритмы



Фокус на качество и безопасность

Эффективность процессов
Контроль финансов
Сервис для пациента



Качественное управление финансами

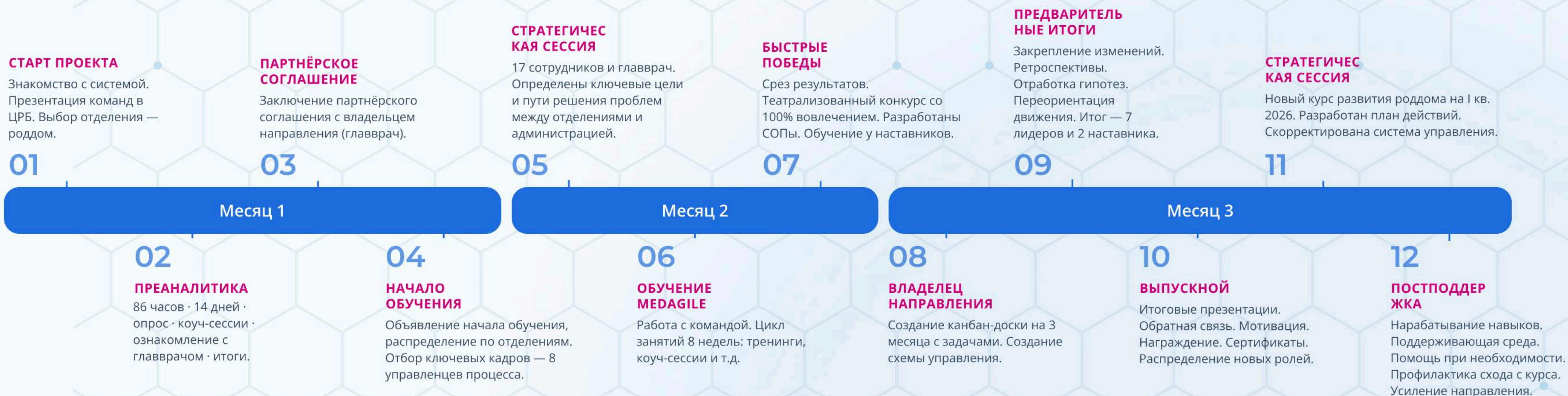
ОМС · КСГ / КСЛП
Снижение штрафов
Рост дохода клиники



КЕЙС · ХРОНОЛОГИЯ ВНЕДРЕНИЯ

ГАУЗ РТ: как шло внедрение

Кейс: ГАУЗ РТ (роддом).





ЧТО ВНЕДРИЛИ ЗА 8 НЕДЕЛЬ

Управленческий контур MedAgile

Диагностика и настройка системы (старт)

- Более 40 интервью с сотрудниками
- 27 командных сессий
- 2 стратегические сессии с руководством
- Создано 8 команд-лидеров

Управленческие ритмы (ежедневно/еженедельно)

- Ежедневные 5-минутки и новые формы рапортов
- Встречи с главврачом, протоколы решений
- Еженедельное обучение и мотивация
- Отслеживание нововведений
- Ответственные по направлениям

Планирование и прозрачность выполнения

- МедКанвас — стратегические сессии планирования
- Доска МедКанбан: задачи, статусы, ответственные
- Спринты · Дейли · Ретроспективы

Команды и стандарты «встроены в работу»

- Звёздная доска — доска компетенций
- Практика «апельсин» — обратная связь
- Фасилитация и коуч-практики
- Спиральная динамика
- Индикатор состояния (0...10)

МедКанвас — доска стратегического планирования

Наши цели

Ключевые цели — в деньгах и показателях

Наши пациенты

Кто они, чего хотят и чего опасаются

Наши услуги

Что предлагаем и какую ценность несём

Ценность услуг

В чём ценность и ранжирование (1–10)

Команда

Кто мы, сильные стороны, как усилить работу

Финансы

Как влияем на доход и где растёт эффективность

Конкуренты

Кто они и в чём наша уникальность

ВОЗМОЖНОСТИ

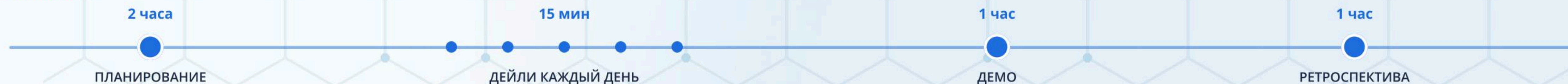
Рост

Как вырасти в качестве, престиже и финансах

Инновации

Какие новые технологии и подходы внедрить

РИТМ СПРИНТА





РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ

Управленческая трансформация

Процессы стали прозрачными и быстрыми: меньше вариативности — больше управляемости

БЫСТРЫЕ ПОБЕДЫ

7

алгоритмов госпитализации и ведения

30–40

минут ожидание в приёмном покое

+1

новая услуга СМАД «внутри отделения» — без новых ресурсов

14

женских консультаций в едином чате

УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ И ФИНАНСОВЫЙ КОНТУР

180

задач выявлено

- 91 улучшение уже внедрено
- 72 улучшения в работе
- 18 запланировано на 2026 год

СТАНДАРТЫ, КАЧЕСТВО И УСЛУГИ

45

документов внедрено

- 35 СОПов · 10 ЛКП
- 2 внешних аудита пройдено
- 1 новая услуга — СМАД

ПУТЬ ПАЦИЕНТА

×3

быстрее госпитализация

- В 3 раза сокращено время госпитализации
- 35 положительных отзывов за 2 недели

УКРЕПЛЕНИЕ КОМАНДЫ

100%

работают в команде

- 100% отделений в командных форматах
- Обучено 8 лидеров
- +40% к открытости взаимодействия

Система успешна: подтверждено цифрами, аудитами, устойчивой работой на практике и положительными отзывами коллектива



КЕЙС · ЧАСТНАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА

Частная клиника: рост за 4 месяца

MedAgile работает и в коммерческой медицине, где финансовый результат — прямой индикатор эффективности.

+30%

рост дохода клиники

+20%

рост объёма услуг

69 млн ₽

тендер Газпром · 5 лет

4 мес

срок внедрения

«Тендер на 69 млн — это не связи. Это организационная зрелость, достигнутая за 4 месяца системной работы.»

ПОЧЕМУ ЭТО СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ

Командная синергия

Каждый понял свою роль в финансовом результате; устранены потери в маршруте пациента

Ролевая модель

Высвобождение врачебного времени; новые сервисные форматы силами команды

Организационная зрелость

Создан кардиоцентр без расширения ресурсов; выход на корпоративного заказчика



Документальное подтверждение

Методология MedAgile подкреплена официальными документами, дипломами и публикациями.



Свидетельство о депонировании № 402581

«Технология (Методика) MedAgile»
Платформа Технологий · 25.12.2025



Диплом проф. переподготовки

«Организация здравоохранения и
общественное здоровье»
ИНПОСЗ, Уфа · 2017



Диплом проф. переподготовки

«Преподаватель высшей школы»
МЦИОиРК, Казань · 2021



Благодарственное письмо

Dubai BRICS Investment Forum
Астана · 2025



Подтверждение пилотного проекта

Министерство здравоохранения
Республики Татарстан · октябрь 2025



Публикация

«Казанский бизнес-журнал»
выпуск № 6–7 / 2025

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФ. ОБРАЗОВАНИЕ

Курс для руководителей клиник — через АНО ДПО

Удостоверения вносятся в ФИС ФРДО (государственный реестр документов об образовании)

8

модулей программы

144

академических часа



ИНТЕРАКТИВ · ДИАГНОСТИКА

Ответьте честно — прямо сейчас

Это не риторика — это диагностика. Честно ответьте на эти вопросы про себя или вслух.

- 1** Где именно ваша клиника теряет деньги сегодня — койко-дни, кодирование, маршрутизация, жалобы?
- 2** Кто отвечает не по должности, а по реальному маршруту пациента?
- 3** Если измерить счастье команды 1–10 — какой честный балл? Что мешает поднять его на 2?
- 4** Сколько времени руководитель «в полях», а сколько — в бумагах и согласованиях?
- 5** Кто в вашей системе реально босс — иерархия или пациент?
- 6** Есть ли роль координатора, освобождающего врача для клинической работы?

Если хотя бы на 2 вопроса нет чёткого ответа — в вашей клинике есть **устранимые точки потерь**.



ВНЕДРИ УЖЕ СЕЙЧАС

3 инструмента — с понедельника

Без специальной подготовки, ресурсов и разрешения сверху. Можно применить уже на следующей неделе.

1 Ежедневная планёрка (Daily)

15 минут · стоя · каждый день

- «Что сделал вчера для цели?»
- «Что буду делать сегодня?»
- «Что мешает / нужна помощь?»

РЕСУРС: только ваше решение

2 Ретроспектива отделения

30–40 минут · раз в 2 недели

- «Что прошло хорошо — продолжаем?»
- «Что нужно изменить?»
- «Что внедрим до следующей встречи?»
- Главное правило — нет виноватых

РЕСУРС: белая доска или листы

3 Скрининг состояния команды

10 минут · анонимно

- «Насколько ты счастлив в команде?» 1–10
- «...в нашей организации?» 1–10
- «Что изменить, чтобы стало на 1 балл лучше?»

РЕСУРС: стикеры или мессенджер



ЭКОСИСТЕМА MEDAGILE
medagile

Программа MedAgile интегрируется в систему государственных и частных медицинских услуг и институтов здоровья





ФИНАЛЬНАЯ ФОРМУЛА

Сильная клиника работает в одном направлении

MedAgile = новая архитектура клиники + роли вместо должностей + лидер нового поколения + цифровая поддержка врача + измерение состояния команды + короткие циклы улучшений = **воспроизводимый финансовый и качественный результат**

Клиника: не та, где все работают на износ — а та, где люди, процессы, деньги и качество работают в одном направлении.

КОНТАКТЫ

+7 (919) 63-188-26

shguzela@mail.ru · [MedAgile.pro](https://medagile.pro)

ПОЧЕМУ МЕТОДИКА НУЖНА ЗАКАЗЧИКУ

- Экономический эффект
- Проверяемый результат
- Выполнение KPI заказчика
- Масштабирование на новые отделения
- Снижение зависимости от отдельных людей

НАШ САЙТ



MedAgile.pro

Сканируйте — методология, кейсы и обучение

ЗА КАДРОМ

Как это было — живая работа команды



