



UDRUŽENJA MEDICINSKIH SESTARA,
TEHNIČARA I BABICA REPUBLIKE SRBIJE

ZBORNİK

**NACIONALNI KONGRES GLAVNIH SESTARA I BABICA,
SESTARA I BABICA IZ PRAKSE I PROFESORA
ZDRAVSTVENE NEGE SA MEĐUNARODNIM UČEŠĆEM**

Transformacija sestrinstva u eri rastućih izazova



22.11. - 26.11.2023.
HOTEL "OMORIKA" TARA

POKROVITELJI:



Ministarstvo zdravlja
Republike Srbije



Komora medicinskih sestara
zdravstvenih tehničara Srbije

Akreditacija ZSS:

Broj odluke: 153-02-347/2023-01 od 21.08.2023.

Br. akreditacije:

D - I - 540/23

NACIONALNI KONGRES SA MEĐUNARODNIM UČEŠĆEM

Hotel "Omorika", Tara

22.11. - 26.11.2023.



ORGANIZATOR

**Udruženje medicinskih sestara, tehničara i babica
Republike Srbije**

POKROVITELJI

Ministarstvo zdravlja Republike Srbije

Komora medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara Srbije



Akreditacija

Broj odluke: 153-02-347/2023-1 od 21.08.2023.

Broj akreditacije: D-1-540/23

ZBORNİK RADOVA I SAŽETAKA
NACIONALNOG KONGRESA UMSTBS
Tara, 2023

Izdavač
Udruženje medicinskih setara, tehničara i babica Republike Srbije
Resavska 28
Beograd

Za izdavača
Dijana Otašević, predsednik Udruženja

Tehnička podrška:
Slavica Maljević

Štampa:
Bigraf štamparija
Tiraž: 350

Beograd, 2023.

ORGANIZATOR
Udruženje medicinskih sestara - tehničara i babica
Republike Srbije



Kongres je akreditovan Odlukom Zdravstvenog saveta Srbije kao Nacionalni kongres sa međunarodnim učešćem

Broj Odluke ZSS: **153-02-347/2023 -01 od 21.08.2023.**

Broj akreditacije: **D -1-540/23**

KONGRES JE AKREDITOVAN ZA

Medicinske sestre

Zdravstvene tehničare svih profila

Ginekološko-akušerske sestre-babice

KONGRES JE AKREDITOVAN SA

13 bodova za predavače po pozivu

11 bodova za autore radova - usmena prezentacija

9 bodova za autore radova – poster prezentacija

8 bodova za pasivne učesnike Simpozijuma

Pokrovitelji:

Ministarstvo zdravlja Republike Srbije

Komora medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara Srbije

POČASNI ODBOR

NEKOPROJEKTOVAN

1. Predstavnik Ministarstva zdravlja Republike Srbije
2. Vesna Jocić, direktor Komore medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara Republike Srbije
3. Dušica Biočanin, Zdravstveni savet Srbije
4. Prof. dr Ljiljana Milović
5. Radica Ilić, predsednica SMTS
6. Prof. dr Petar Svorcan, direktor KBC "Zvezdara"
7. Prof. dr Miroslav Vukosavljević, načelnik Vojnomedicinske akademije, Beograd
8. Prim. dr Dejan Dabić, direktor OB Čačak
9. Prim. dr Snežna Kostić, direktor Instituta za rehabilitaciju, Beograd
10. Dr Slobodan Popović, direktor bolnice "Dr Laza K. Lazarević", Šabac
11. Prim. dr Vesna Stević Gajić, direktor, Opšte bolnice Kruševac
12. Prof. dr Marija Zdravković, direktor KBC "Bežanijska kosa" Beograd
13. Dr Olgica Obradović, direktor Doma zdravlja Smederevo
14. Dr Suzana Dmitrović Banković, direktor S B I B Mladenovac
15. Mr sci. Živana Vuković, Fond ZO Republike Srpske
16. Prof. dr Srećko Potić, direktor Visoke medicinske škole strukovnih studija "Milutin Milanković" Beograd

NAUČNI ODBOR

1. Dr. sc. med. Ljiljana Milović, prof. strukovnih studija u penziji
2. Prof. dr sc. med. Dragana Simin, Medicinski fakultet Novi Sad - *predsednik Naučnog odbora*
3. Prof. dr sc. med. Dragana Milutinović – Medicinski fakultet, Novi Sad
4. Dr. sc. med. Biljana Stojanović - Jovanović, Akademija strukovnih studija Beograd, odsek: Visoka zdravstvena škola
5. Dr. sc. med. Mile Despotović, Akademija vaspitačko-medicinskih strukovnih studija, odsek Čuprija
6. Bojana Jovanović, master med. sestra, VMA, Beograd

STRUČNI ODBOR

Prof. dr sc. med. Dragana Milutinović -**predsednik SO Kongresa**

Dijana Otašević, KBC "Zvezdara", Beograd

Katarina Katanić, OB Čačak

Prof. dr sc. med. Dragana Simin, Medicinski fakultet, Novi Sad

Danijela Đurašković, OB Šabac, Šabac

Dr. sc. med. Dušanka Tadić, ASS Beograd, Odsek Visoka zdravstvena škola, Beograd

Vesna Cmiljanić, VMA, Beograd

Marijana Milošević, IORS, Beograd

Aleksandra Karajović, OB Kruševac, Kruševac

Tijana Petković, DZ Smedrevo

Ivana Crnobrnja, DZ Palilula, Beograd

ORGANIZACIONI ODBOR

Dragan Kodžo, IORS, Beograd-**predsednik**

Verica Šaša- OB Šabac

Slavica Maljević, UMSTBS

Milana Nikolić, SBIB, Mladenovac

PLENARNA TEMATIKA SIMPOZIJUMA
PLENARNA SESIJA:

TRANSFORMACIJA SESTRINSTVA U ERI RASTUĆIH IZAZOVA
Moderator: Dušanka Tadić, Akademija strukovnih studija Beograd,
Odsek-Visoka zdravstvena škola, Katedra za strukovne medicinske
sestre, babice i vaspitače

VEŠTAČKA INTELIGENCIJA KAO ZNAČAJAN DEO MEDICINE

Gordana Panova

Fakultet medicinskih nauka-Univerzitet, Goce Delčev, Štip, S. Makedonija

Gordana Kamčeva – Mihailova

Fakultet medicinskih nauka-Univerzitet, Goce Delčev, Štip, S. Makedonija

Blagica Panova

PZU-Fizio-medika-Kočani, S. Makedonija

Apstract

Artificial technology occupies a significant place in the health system and especially in the area of health care. Health systems are under considerable pressure in many countries, including those that use new technology, and limited financial resources, even in rich countries. At the same time, in recent decades, innovations in healthcare systems have significantly contributed to extending life expectancy and improving quality of life, and there is great potential for future success. Improved health not only provides the greatest benefit to individuals and the community, but also contributes to economic justice. The health innovations that will mark the year 2023 are robotics and artificial intelligence to microbiome analysis.

Keywords: health care; innovation, information technology

Apstrakt

Veštačka tehnologija zauzima značajno mesto u zdravstvenom sistemu, a posebno u oblasti zdravstvene zaštite. Zdravstveni sistemi su pod znatnim pritiskom u mnogim zemljama, uključujući one koje koriste novu tehnologiju, i ograničenim finansijskim resursima, čak i u bogatijim zemljama. Istovremeno, poslednjih decenija, inovacije u zdravstvenim sistemima značajno su doprinele produženju životnog veka i poboljšanju kvaliteta života, a postoji veliki potencijal za budući uspeh. Poboljšano zdravlje ne samo da pruža najveću korist pojedincima i zajednici, već doprinosi i ekonomskoj pravdi. Zdravstvene inovacije koje će obeležiti 2023. godinu su robotika i veštačka inteligencija za analizu mikrobioma.

Ključne reči: zdravstvena zaštita; inovacije, informacione tehnologije

Uvod

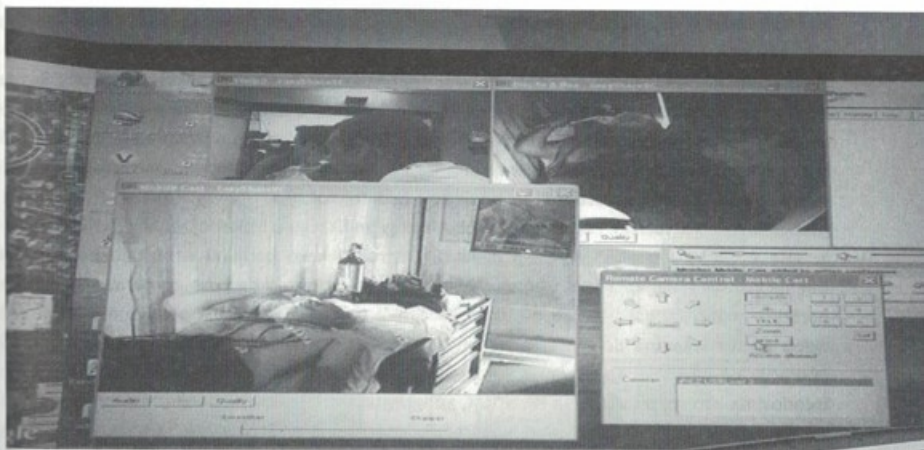
Predviđa se da će tržište veštačke inteligencije (AI) premašiti 20 miliona dolara u 2023. Prateći svetske trendove, predstavljajući one koji će obeležiti 2023. godinu, na osnovu svetskih najava i uticaja na veliki broj pacijenata, kao i transformacije zdravstvenog sistema i zbrinjavanja u ustanovama.

Zdravstvena zaštita na daljinu

- Inovacije u 2023. najviše se pišu o robotici i gejmfikaciji, savremenim tehnologijama poput "pametne" nege, dijabetesa, rehabilitacije dugotrajnog Kovid-a 19 i zaštite najugroženijih pacijenata od Kovid-a 19, veštačke inteligencije u zdravstvenim ustanovama, virtuelnih obuka, analiza mikrobioma kao ključ za zdravstvenu zaštitu i neke druge inovacije. Predviđa se da će tržište veštačke inteligencije (AI) premašiti 20 miliona dolara 2023. godine. Različite tehnologije zasnovane na veštačkoj inteligenciji, kao što su obrada prirodnog jezika i algoritmi za prepoznavanje obrazaca, već su duboko ugrađene u zdravstveni ekosistem i nastaviće da se usvajaju kao dokaz njihove korisnosti i da će rasti tokom 2023. Predstaviti iskustva u primeni specifičnih tehnologija zasnovanih na veštačkoj inteligenciji, koja pretvara govor u tekst, optimizovano upravljanje vremenom. i kvalitet rada sa pacijentima, posebno među radiolozima. Newton dictate. je intuitivan program koji pretvara glas u tekst u realnom vremenu.



Sve zemlje mogu vrlo lako postati primer implementacije ove lako dostupne inovacije zasnovane na veštačkoj inteligenciji u svojim bolničkim odeljenjima i zdravstvenim ustanovama. Prema anketi, 80% rukovodilaca bolnica veruje da će bolnice postati digitalni zdravstveni centri u roku od 3 godine, a ovakva rešenja mogu pomoći u digitalnoj transformaciji odeljenja u zdravstvenim ustanovama i poboljšanju efikasnosti rada, telezdravstvu (kao što su virtuelna odeljenja, virtuelni timovi i telemedicina) koja dobija na značaju tokom pandemije. Čak i sada kada je generalno bezbedno nastaviti rutinske preglede „uživo“, mnogi pacijenti i zdravstveni radnici su shvatili da se za mnoga stanja nega može pružiti efikasnije i isplativije na daljinu.



Ovo je početak telemedicinu u MK, gde bi lekari iz bolnica u Tetovu, Štipu, Strumici, Velesu i Bitolju trebalo da lociraju pacijente koji planiraju da ih pošalju u Skoplje na dalje lečenje bolesti.

Putem audio i video linkova, kako je rekao, od 7.30 do 12.00 časova povezaće se sa lekarima sa klinika kako bi zajednički procenili da li pacijenta treba slati u prestonicu ili samo nastaviti terapiju.

– Cilj je da se smanji broj pacijenata koji se šalju u Skoplje, da se smanje trošak koji pacijenti imaju i da se omogući transfer znanja i veština.

Telemedicina je složen i moderan tehnološki proces za komunikaciju u profesionalnoj oblasti. Počinje na nivou videokonferencijskih veza između najmanje dva, a po potrebi i više entiteta. Ova je start za telemedicinu u prvoj fazi ima za cilj da uspostavi profesionalnu komunikaciju lekara specijalista iz sekundarnih zdravstvenih ustanova i specijalista sa univerzitetskih klinika (sa ili bez prisustva pacijenta) putem video i audio linka, po najsavremenijim mogućnosti koje nudi tehnologija i savremena medicina. Ovakav vid komunikacije će omogućiti efikasniju saradnju koja će doprineti poboljšanju ishoda zbrinjavanja pacijenata, smanjiti nepotrebna putovanja pacijenata do klinika u Skoplje, kao i nepotreban gubitak vremena za pacijenta do najprikladnije destinacije. Početak se sastoji od audio i video konferencije koja će omogućiti razmenu iskustava između lekara, doprineće boljoj i neposrednijoj komunikaciji između lokalnog lekara (lekara srednjeg nivoa) i doktora partnera (klinika) za lečenje pacijenata i konsultacije o daljem koraku i unaprediće kontinuitet nege pacijenata u okviru celog zdravstvenog sistema.

Za ambulantne pacijente, lokalni lekar dobija mogućnost da u roku od jednog dana u nedelji, od 7 do 11 časova, zakaže telemedicinske pacijente za koje je konstatovao potrebu tokom protekle

nedelje. Svaka specijalnost dobija mogućnost telekonsultacije jedan dan u nedelji i lekara partnera koji je dostupan prema rasporedu.

Za hospitalizovane pacijente lokalni lekar dobija mogućnost da zakaže konsultaciju sa hospitalizovanog pacijenta svakog dana, od 13 do 15 časova, bez obzira na specijalnost. Za telekonsultaciju podnosi zahtev za zakazivanje pacijenta doktoru partnera. Namera je da se prošire mogućnosti komunikacija između svih zdravstvenih ustanova u Makedoniji, kao i da se prošire mogućnosti razmene podataka i dijagnostičkog snimanja koje nudi tehnologija.

Marija Kovačec (Hrvatska), konsultant za robotiku i gejmifikaciju u fizikalnoj rehabilitaciji u Restoracija, piše o porastu trenda „nege na daljinu“, ilustrujući kako pacijenti napuštaju bolnicu i traže teled medicinske nege koja je dostupna 24/7, jer dokazi pokazuju da poznato okruženje i blizina porodice može pozitivno uticati na ishod pacijenta. Danas telemedicina pokriva niz usluga od video poziva lekarima do merenja parametara ili čak operacije na daljinu, gde hirurzi vrše operaciju na pacijentu na udaljenoj lokaciji koristeći robotsku tehnologiju). G. Kovačec piše o trendovima kao što su virtuelna stvarnost, antigravitacioni pojasevi, robotika i interaktivni vikari sa kamerama, koji u velikoj meri unapređuju procese rehabilitacije ne samo profesionalnih sportista, već i dugotrajnih pacijenata sa Kovidom. Navodeći primjer talasoterapije u Opatju, kaže je takve trendove već kao predvodnik implementirala i koja bi trebala poslužiti kao inspiracija za modernizaciju i digitalnu transformaciju hrvatskog zdravstvenog turizma.

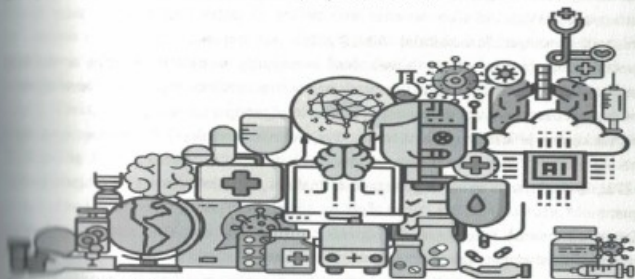


Virtuelni kursevi

– Način na koji smo se suočili sa izazovom tokom pandemije predstavlja veliki ponos zbog uloga na globalno javno zdravlje koji smo postigli. Širok i pravičan pristup vakcini bio je u središtu našeg odgovora, uz naglašavanje potrebe da se obezbedi bolja dodatna zaštita za imunokompromitovane pacijente. Kroz inovativna naučna rešenja, niko neće biti zaostao u borbi protiv Kovid-19. Takođe je važno istaći važnost javno-privatnog partnerstva i kontinuirane saradnje između akademske zajednice, vlada, istraživačkih instituta i industrije, jer su oni ključni za postizanje

odgovora zdravstvenih sistema na buduću pandemiju, za naučne inovacije koje su promenile kurs pandemije, kao što je aktivna i pasivna imunizacija.

Programi obuke sa novim tehnologijama koje imaju potencijal da transformišu pružanje zdravstvene zaštite su takođe veoma važni. Bilo je reči o mogućnosti virtuelnih trenera, i da zajedno sa lekarima i drugim stručnjacima postanu sastavni deo zdravstvenih timova prilagođavanju načina života nakon izlaska pacijenta iz bolnice.



Senzor za dijabetičare

Za osobe koje pate od dijabetesa, vrednost inovacija kao što su CGM tehnologija/senzori za dijabetičare, poboljšana insulinska terapija. Ilustrativno upoređujući novi moderni automobil sa novom opremom, on je istakao važnost moderne tehnologije u nezi dijabetesa (oba tipa), kao što su insulinske pumpe i senzori i mobilne aplikacije. Zdravstveni sistem (struka i administracija) treba da radi na digitalnoj zdravstvenoj pismenosti profesije i obolelih od dijabetesa, kako bi se shvatilo važnost prikupljanja i analize zdravstvenih podataka pacijenata u cilju postizanja što boljih rezultata lečenja i kontrole bolesti. , što u velikoj meri opterećuje zdravstveni budžet.



tokom 2023. godine pacijenti će imati više opcija za zdravstvenu zaštitu koja je prilagođena posebno za njih. Ovo uključuje koncept precizne medicine, gde su lekovi i drugi tretmani posebno

prilagođeni grupi pacijenata – na osnovu faktora kao što su starost, genetika, faktori rizika – kao i analize mikrobioma.

Kriza nedostatka medicinskih sestara: ozbiljna poslovna prilika?

Starenje stanovništva je jedan od glavnih faktora koji doprinose nedostatku medicinskih sestara. Kako budu dostizali starosnu granicu za penzionisanje, zdravlje će se povećavati, ali nažalost nema dovoljno kvalifikovanih medicinskih sestara da zadovolje ovaj broj kao radna snaga, metode koje inoviraju u ovoj oblasti.

(Globalni samit ili inteligencija u medicini - AIMED 2023)

Na najvećoj globalnoj konferenciji o veštačkoj inteligenciji u oblasti medicine – Artificial Intelligence in Medicine 2023, sa najvećim stručnjacima u oblasti inovacija u digitalnom zdravlju, upotrebi, perspektivama i novim pristupima veštačkoj inteligenciji u zdravstvu.

- Crevni mikrobiom je danas globalni trend. Ovaj termin dominira i društvenim mrežama i naučnom literaturom. Svi pričaju o prebiotcima, probiotcima itd. naučnici, lekari, ali i uticajni ljudi. U 2023. očekujemo da će inovacije vezane za analizu i „terapiju“ crevnog mikrobioma postati popularne.

Najznačajnije se odnose na tehnološki napredak i inovacije, kao i na sticanje društveno-ekonomskih znanja studenata prirodnih i tehnoloških nauka.

Trendovi u veštačkoj inteligenciji, API-ji za aplikacije u zdravstvu, pregled globalnog finansiranja zdravstvenih tehnologija i poslovne prilike u krizi nedostatka medicinskih sestara.

Znanja i veštine

Izgleda da će 2023. biti teško vreme za zdravstvenu zaštitu – potrošače stisnute inflacijom, zdravstveni sistemi pod stresom, duži ciklusi prodaje i uzdržanost investitora. Međutim, očekuje se da će investicije biti manje.

Stvoriti okruženje za doktore da rade svoj posao najbolje što mogu

Praćenje svih ovih ciljeva u isto vreme jednostavno se trenutno ne dešava u zdravstvu. Mnogi ljudi koji se fokusiraju na novac u zdravstvu zaboravljaju da je pacijent na kraju odluke. Mnogi koji se fokusiraju na brigu o pacijentima zaboravljaju da briga koju pokušavaju da pruže zahteva resurse da bi se to ostvarilo. Neuspeh da se ulože napori da se usklade ciljevi fiskalne odgovornosti i optimalne nege pacijenata, u svakom okruženju, od lokalne bolnice do savezne vlade, vodi ka rasipanju novca i neoptimalnim ishodima za pacijente. Ovi ciljevi se moraju postići zajedno ili će zajedno propasti.

Lekari na prvoj liniji retko imaju dovoljno vremena tokom svog radnog vremena da se uključe u proces inovacija. Stoga, kada se od njih traži da se uključe, od njih se traži da se uključe tendencijalno sa svojom ulogom u podršci tuđem inovacijskom procesu, obično bez nadoknade. Često je ovaj problem još očigledniji i od njih se zahteva da ga "usvoje" nakon što se stvori. Pokušaji da se stvori angažman u ovom okviru su na kraju uzaludni.

Moramo zajednički raditi na stvaranju strukture koja omogućava kliničarima da sami predvode inovaciju. Možemo da počnemo da menjamo ovu paradigmu upravo sada tako što ćemo angažovati zdravstvene radnike, ne tako što ćemo ih povući u fokusnu grupu, već direktno do njih. Svaka zdravstvena organizacija širom sveta treba da pošalje svoje IT i analitičke timove pored kreveta, radeći rame uz rame sa našim kliničkim timovima mnogo sati nedeljno kako bi zajedno inovirali. Koliko smo dopustili da zdravstvo postane problematično, govori i činjenica da se ovo pitanje može postaviti. Ni u jednoj drugoj industriji ništa ne može biti uspešno ako je kreirano i sprovedeno bez učešća, tokom procesa, onih koji će to zaista koristiti. u našem sistemu visokog obrazovanja gde se svaka osoba uči da ima hiperspecijalizovane veštine koje su povezane sa profesijom gde ta veština ostaje „dovoljna“ za uspeh do kraja karijere. Čovek nikada ne može naučiti "dovoljno".

Trenutno, najkvalifikovaniji i najbriljantniji lekari malo znaju o AI, a najkvalifikovaniji i najbriljantniji stručnjaci za AI malo znaju o kliničkoj praksi. Međutim, obe osobe mogu biti prilično uspešne u zdravstvenoj zaštiti. Međutim, iako oboje trenutno mogu samostalno da uspeju u oblasti zdravstvene zaštite, sama zdravstvena zaštita ne može uspeti ako se ne udruže. Moramo ponovo da pogledamo kako dodeljujemo vladina sredstva da bismo osigurali da su pravi timovi zaista okupljeni za svaki grant za značajne rezultate koji će doneti stvarne promene. Moramo ponovo pogledati kako su bolnice i organizacije strukturirane i razbiti silose odeljenja. Moramo ponovo da pogledamo kako preduzeća koja stvaraju tehnologiju sarađuju sa zdravstvenim organizacijama i onima na prvim linijama. Ali što je najvažnije, svako od nas koji radi u zdravstvu mora da pogleda u sebe i utvrdi da li smo ovde da bismo uspeali u svojoj disciplini, ili u našoj kompaniji, ili smo ovde da bismo uspeali da transformišemo zdravstvo na bolje.

Paul Coyne razmišlja o svojim iskustvima kao pacijent, analitičar, medicinska sestra i poslovni lider, zalažući se za pravu inovaciju u zdravstvu koju predvode ljekari. , ali zbog nedostatka strukturalnog okvira i poslovnog modela koji podržava njihovu želju, ali rijetko imaju dovoljno vremena tokom svog radnog vremena da se uključe u inovacioni proces. Stoga, kada se od njih traži da se uključe, u podršku inovacionog procesa obično i bez nadoknade, ovaj problem je još očigledniji i od njih se traži da ga „usvoje“ nakon što se stvori. Moramo zajednički raditi na stvaranju strukture koja omogućava kliničarima da sami predvode inovaciju. Svaka zdravstvena organizacija širom sveta treba da pošalje svoje IT i analitičke timove pacijentu, radeći rame uz rame sa našim kliničkim timovima mnogo sati nedeljno kako bi zajedno inovirali. svaka osoba se uči da ima hiperspecijalizovane veštine koje su povezane sa profesijom gde taj skup veština ostaje „dovoljan“ za uspeh do kraja karijere. Čovek nikada ne može naučiti "dovoljno".

Žaključak

Globalna zdravstvena kriza je dovela do eksponencijalnog ubrzanja usvajanja telemedicine, sa zdravstvenim liderima koji očekuju da će najmanje 30% klinika trajno ostati virtualno. Za administratore zdravstvene zaštite, ovo predstavlja izazove i mogućnosti, uključujući:

- Potreba da se preispita putovanja i iskustva pacijenata
- Potencijal za uštedu troškova i povećanje produktivnosti putem rada na daljinu
- Kako osigurati dobrobit virtualne radne snage

Ovaj uvodni panel će istražiti izazove i mogućnosti koje predstavlja virtualna zdravstvena zaštita i kako može da olakša primenu AI rešenja. Na ovom ekskluzivnom webinaru, naš stručni panel piše o sadašnjosti i budućnosti pružanja zdravstvene zaštite, implikacijama trajnog prelaska na virtualnu negu i kako to može da olakša primenu drugih tehnoloških rešenja, uključujući RPA i AI. „Ako ne budemo oprezni, veštačka inteligencija će održati pristrasnost u ovom svetu.

Dajte pacijentu najbolju moguću šansu za optimalan ishod

Trenutno, najkvalifikovaniji i najbriljantniji lekari malo znaju o AI, a najkvalifikovaniji i najbriljantniji stručnjaci za AI malo znaju o kliničkoj praksi. Međutim, obe osobe mogu biti prilično uspešne u zdravstvenoj zaštiti.

„Neverovatno e što možete da postignete ako ne vi e griza koj ke ja dobie zaslugata“. – Hari Truman

Literatura

1. *Paul Coyne*. Editor: If You Really Knew Me. *Paul Coyne* was born in Boston, Massachusetts but grew up in Milford, Massachusetts,

2. *Equideum* (porano *ConsenSys Health*), kompanija za portfolio na *ConsenSys Mesh* i partner na *ConsenSys*, gradi zdravstveni i istraživački mreži nasočeni kon ličnosti *Web3* narečeni *Data Integrity and Learning Networks (DILN)*.

3. Maja Hajtauer zboruva na *Globalniot samit na AIMed 2023...* <https://aimed-staging.aimed.events/all-events/global-summits/aimed-23/>

4. rešenija za veštačka inteligencija vo *Boulder Community Health (BCH)*

5. *D-r Lam diplomiral na Medicinskiot fakultet, Nacionalniot univerzitet vo Singapur,*

Medtronic
Engineering the extraordinary



ISBN-978-86-903430-4-1