

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 21 МАРТА 2022 ГОДА

www.nioz.ru

№ 9 (210)



Спорт для жизни

Всем ли нужны олимпийские рекорды?

<< СТР. 5



Амбулаторная онкологическая помощь

Новый центр в Коммунарке принимает пациентов.

<< СТР. 6



Особенности молочных зубов

Как подарить ребенку здоровую улыбку на всю жизнь?

<< СТР. 7

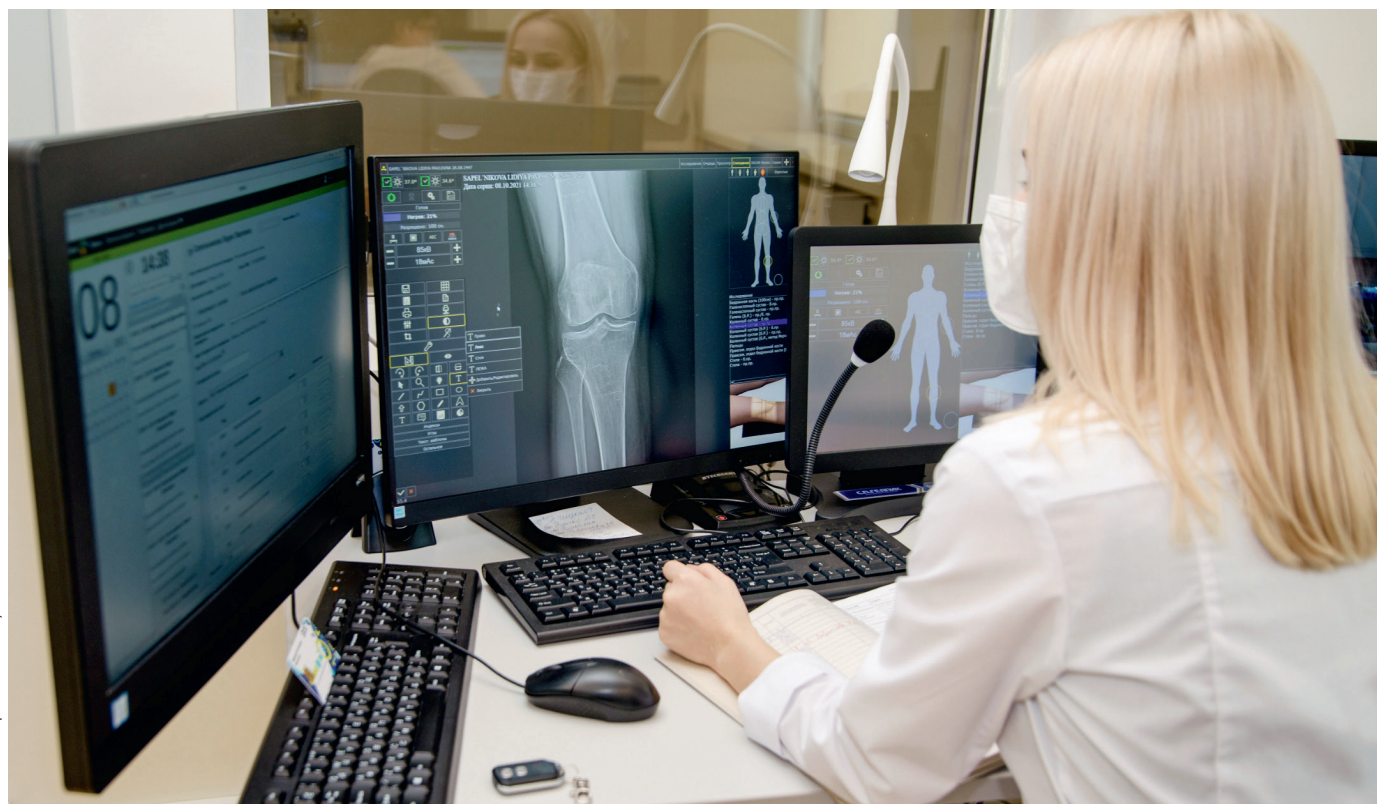


Фото: Екатерина Козлова/НИОЗММ

▲ Цифровой помощник в 10 раз сокращает среднее время назначения диагностических исследований

ЦИФРОВАЯ ПОМОЩЬ

Врачи столичных поликлиник используют систему поддержки принятия врачебных решений. Сервис помогает экономить время, которое затрачивалось на рутинные действия. Кроме того, пациенты могут до посещения специалиста воспользоваться чат-ботом для указания жалоб на болезнь. «Сначала он помогал горожанам при записи к терапевту, затем – к оториноларингологу, к гинекологу в женских консультациях, а также для маленьких пациентов – при записи к педиатру. Мы рады сообщить, что теперь такой сервис доступен и пациентам, которые записались на прием к офтальмологу», – сообщила на портале mos.ru заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы Анастасия Ракова. Подробнее о цифровых возможностях системы поддержки принятия врачебных решений рассказала главный врач городской поликлиники № 68 Наталья Кузенкова. << СТР. 3

Благоустройство больницы



Мэр Москвы Сергей Собянин рассказал в личном блоге о планах по благоустройству территории Городской клинической больницы № 13: «В рамках благоустройства обновим дорожки, поставим новые скамейки и фонари.

Обустроим комфортные места для прогулок на свежем воздухе, зоны ожидания и общения с близкими людьми». Мэр добавил, что территорию больницы украсят альпийские горки, цветники, газоны. Будут посажены новые деревья-крупномеры. Также будет обустроена игровая площадка для детей.

Кроме того, в этом году будет благоустроена территория Городской клинической больницы имени С. С. Юдина. На ней появится мультисенсорный сад, который предназначен пациентам с нарушениями работы органов чувств. На всей территории заменят покрытие дорожек и проездов, благоустроят места отдыха, появятся удобная навигационная система. Также появятся новые скамьи, уличные стулья, лежаки, навесы и перголы-качели для отдыха пациентов. Предусмотрены дополнительные парковочные места.

Плановая медпомощь



Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила на mos.ru о восстановлении плановой медпомощи: «Мы видим устойчивую тенденцию на снижение

числа новых случаев коронавируса, поэтому огромные мощности, которые были развернуты на амбулаторном уровне для помощи пациентам с ОРВИ и COVID-19, уже не требуются. В связи с этим мы перебрасываем освободившийся ресурс для приема плановых пациентов».

Около 50 % пациентов могут записаться на прием к терапевту онлайн в тот же день или на следующий. На ближайшие три дня есть слоты для 93 %. Стало легче записаться на прием к узкопрофильным специалистам – хирургам, отоларингологам, офтальмологам или урологам. Ранее из-за возросших нагрузок на поликлиники из-за распространения штамма «Омикрон» прием по ряду нозологий был ограничен.

Междисциплинарный тренинг-центр

На территории Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова открылся междисциплинарный тренинг-центр инновационных хирургических технологий.

Организацию посетил мэр Москвы Сергей Собянин: «На базе 67-й больницы открывается крупнейший и самый современный в Европе центр обучения инновационным хирургическим технологиям. Все самое лучшее оборудование, самые лучшие

технологии, а самое главное – лучшие специалисты будут сосредоточены здесь, чтобы обучать врачей».

Проект по созданию тренинг-центра возглавили главный врач Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова Андрей

Шкода, руководитель Московского городского спинального нейрохирургического центра Дмитрий Дзюкаев и Ирина Пуляткина, которая в настоящее время руководит междисциплинарным тренинг-центром инновационных хирургических технологий. Операционные спинального центра послужили прототипом операционных тренинг-центра. << СТР. 4



▲ Операции отрабатываются на современном симуляционном оборудовании

Фото: mos.ru

Ценностно-ориентированное здравоохранение

11 марта состоялась конференция «Ценностно-ориентированное здравоохранение: Россия и мир. Перспективы внедрения в России». Мероприятие было организовано Центром экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России и Фондом Международного медицинского кластера.



Модель ценностно-ориентированного здравоохранения учитывает клинические показатели эффективности; результаты, важные для пациента; реальный итог всего процесса лечения и оказания медицинской помощи.

«Ценностно-ориентированное здравоохранение – новый тренд, новая парадигма и философия оказания медицинской помощи. Задача – научиться учитывать те исходы, которые демонстрирует сам пациент. Новая парадигма потребует перезагрузки всей системы контроля качества медицинской помощи, ее

информатизации», – подчеркнул генеральный директор Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России Виталий Омеляновский.

Как сообщила советник генерального директора Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России Нурия Мусина, единого понимания, что такое ценность здравоохранения, в мире нет: «Это понятие обсуждается на всех международных площадках. Технология ценна, если она продлевает жизнь пациента. При этом мы забываем, что многие заболевания не укорачивают продолжительность жизни, но ухудшают ее качество».

Эксперты сошлись во мнении, что в основе ценностно-ориентированного здравоохранения должны находиться цифровизация и новые, доступные для каждого пациента технологии.

Мнение



Анастасия РАКОВА, заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития

«В Москве значительно улучшилась эпидемическая ситуация. За неделю с 7 по 13 марта заболеваемость COVID-19 и уровень госпитализаций снизились еще на 40%. Это позволяет нам наращивать объемы оказания плановой и специализированной помощи. В ближайшее время после проведения необходимых подготовительных работ к ней вернутся около 600 коек в четырех городских больницах. В том числе более 150 коек в родильном доме Городской клинической больницы имени О. М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы – впервые за последние два года роддом начнет оказывать помощь женщинам без коронавирусной инфекции. Кроме того, уже возобновил плановую госпитализацию пациентов по профилю хирургия, урология и гинекология хирургический комплекс Городской клинической больницы № 52. Также дополнительно около 1200 коек в пяти резервных госпиталях прекратили прием пациентов: в павильоне № 75 на ВДНХ, в конгрессно-выставочном центре «Сокольники», в ледовом дворце «Крылатское», на территории медкомплекса в Коммунарке и в Московском клиническом центре инфекционных болезней «Вороновское». Еще три КТ-центра, организованных для диагностики пациентов с COVID-19, после проведения дезинфекции помещений и оборудования возобновили плановый прием».

В Москве продолжают работу четыре КТ-центра, организованных для диагностики пациентов с COVID-19».

Госуслуги на жестовом языке

В столичных центрах «Мои документы» появилась услуга перевода на русский жестовый язык для посетителей с нарушением слуха.

Для этого действует сервис видеодистанционного перевода. Чтобы воспользоваться услугой, нужно обратиться к сотруднику центра «Мои документы», он свяжется с оператором диспетчерской службы, который переведет информацию на русский жестовый язык. Кроме того,



посетитель сможет оформить компенсации услуги по переводу на русский жестовый язык (сурдоперевод или тифлосурдоперевод), которые были получены на личные средства.

На mos.ru напомнили, что в большинстве офисов «Мои документы» есть кабинеты или окна для оказания услуг маломобильным гражданам. Там установлены таблички с использованием шрифта Брайля, предусмотрены санитарные комнаты.

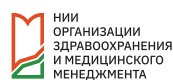
Помощь регионам

Свыше 300 столичных врачей помогли регионам в борьбе с COVID-19.

За время пандемии специалисты посетили 23 региона России, Казахстан и Узбекистан. После командировок сотрудники 41 мультидисциплинарной выездной бригады консультируют коллег из других населенных пунктов при помощи телемедицинских технологий. Участники последней командировки помогли разработать правильную последовательность оказания первичной помощи пациентам с COVID-19. Они поделились наработками в организации отделений

ОРВИ, дистанционного консультирования, маршрутизации пациентов.

Кроме того, бригады Департамента здравоохранения города Москвы помогали разрабатывать рекомендации по работе госпиталей с пациентами с коронавирусной инфекцией. Мультидисциплинарные команды продолжают совместную работу с медицинскими организациями регионов в форме консультаций ведущих специалистов.



PROновости

Статистическое наблюдение

Центр медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента (НИИОЗММ) подвел итоги приема форм федерального статистического наблюдения. Благодаря сдаче отчетных форм происходит подведение итогов деятельности медицинских организаций за год. Также полученные отчеты формируют национальную статистическую базу данных здравоохранения, опираясь на которую органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья могут анализировать состояние российской медицины и выработать соответствующую политику. В сдаче годового отчета принимали участие около 300 медицинских организаций. Они предоставляли данные в онлайн-формате в Информационно-аналитической системе общественного здоровья, созданной на базе НИИОЗММ.

Подробнее об итогах статистических наблюдений – на niioz.ru.



«Топ-10»: Зураб Орджоникидзе

На YouTube-канале «Московское здоровье» вышел новый выпуск из серии «Топ-10 НЕСерьезных вопросов». Это цикл роликов, где ведущие специалисты московского здравоохранения отвечают на вопросы, которые нам не всегда удобно задать, но которые всех интересуют. В новом видео главный внештатный специалист по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы, первый заместитель директора Московского научно-практического центра медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины, доктор медицинских наук Зураб Орджоникидзе рассказал, правда ли, что холодец укрепляет суставы, могут ли занятия йогой провоцировать образование грыж, можно ли заниматься спортом без травм, почему шахматы – это спорт, чем грозит употребление спортивного питания и так далее.

Посмотреть выпуск можно, перейдя по QR-коду.



Детским урологам-андрологам

На цифровой платформе «Московская медицина» 29 марта детские урологи-андрологи подведут итоги работы за прошлый год. Результаты представит главный внештатный детский специалист уролог-андролог Департамента здравоохранения города Москвы Сергей Врублевский. Вниманию слушателей будет представлен анализ результатов оказания амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи по соответствующей специальности за 2021 год. Мероприятие ориентировано на специалистов поликлинического звена и стационаров столицы.

Просмотреть трансляцию мероприятия можно после регистрации на цифровой платформе «Московская медицина» и регистрации на само событие. Подробнее о темах, которые эксперты затронут во время отчета, – по QR-коду.



НАТАЛЬЯ КУЗЕНКОВА: «У ВРАЧА ПОЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ ДЛЯ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ, ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ»

В распоряжении врачей московских поликлиник уже более года есть система поддержки принятия врачебных решений (СППВР). Это электронный ресурс, который помогает специалисту поставить диагноз и сделать правильные назначения. О преимуществах системы рассказала главный врач городской поликлиники № 68 Наталья Кузенкова.



▲ Наталья Кузенкова

– Как работает система поддержки принятия врачебных решений? Какие цифровые инструменты она предлагает?

– Система поддержки принятия врачебных решений была создана для того, чтобы обеспечить маршрутизацию пациента на всем клиническом пути и дать врачу инструменты для поиска. Теперь пациент может сам собрать свои жалобы еще до начала приема у врача. Прописать их можно в своей электронной медицинской карте. Это экономит время доктора на постановку предварительного диагноза, выбор необходимого набора диагностических процедур, лекарственной терапии, схемы лечения и наблюдения. Системой подразумевается и дальнейшее принятие решений: выписка после контрольного приема, плановая госпитализация или сопровождение пациента как хронического больного. ИТ-компонент системы использует самые современные разработки в области технологий искусственного интеллекта и обработки больших данных.

– Какие еще преимущества получает врач?

– Благодаря внедрению СППВР врачу доступны удобные цифровые инструменты, которые сокращают время работы в системе ЕМИАС. Следовательно, у врача появляется больше времени для общения непосредственно с пациентом, обеспечивается соблюдение современных клинических протоколов, а значит, пациенту будет назначена лучшая на данный момент терапия. При этом повышается эффективность использования оборудования, лекарственных препаратов и других ресурсов системы здравоохранения. Кроме того, внедрение чат-бота сбора анамнеза и системы самонаблюдения обеспечивает вовлечение пациентов в процесс лечения и формирование

привычки ответственного отношения к собственному здоровью.

– Для каких медицинских специальностей разработана СППВР?

– В первую очередь система поддержки принятия врачебных решений предназначена для врачей широкого профиля: дежурных, общей практики и терапевтов, но в последнее время цифровой помощник набирает популярность и у специалистов узкого профиля.

– Насколько точен цифровой помощник?

– Тестирование системы проводилось на контрольной выборке из данных медицинских карт, из которых были убраны персональные данные пациентов. То есть информация была обезличена. В систему загрузили данные четырех миллионов визитов в поликлинику, совершенных за 15 лет. Ученые получили достоверные результаты. Во время тестирования был проведен эксперимент, в котором участвовали семь опытных врачей. Он показал, что система справляется с постановкой диагноза не хуже клиницистов: более чем в 70 % случаев она правильно выбирала группу диагнозов.

– Сколько нозологий охватывает СППВР в поликлинике на данный момент?

– Подготовлено 87 протоколов по наиболее частым заболеваниям, внедрены на уровне первичного звена 54 пакетных назначения с памятками на лабораторные и инструментальные исследования, еще 12 находятся на этапе согласования. При этом на основании жалоб пациента система выбирает из 265 групп диагнозов три наиболее вероятные.

– Если к врачу обратится коморбидный пациент (с двумя или более заболеваниями), сможет ли цифровой помощник поставить ему диагноз и предложить правильное лечение?

Доктор по своему усмотрению может или принять рекомендацию системы, или не использовать ее, если имеет другое мнение. Цифровой помощник только предлагает наиболее вероятные варианты.

– Для пациентов с коморбидной патологией в рамках СППВР в настоящее время дорабатывается цифровой гид по назначению лекарственной терапии и по совместимости препаратов. Он позволит повысить приверженность пациентов к лечению, обеспечить правильный прием препаратов, сориентировать врача в множестве быстро меняющихся лекарств, а также не даст назначить конфликтующие между собой препараты. Кроме того, инструмент поможет фильтровать лекарственные препараты, доступные к выписке по льготам,

автоматизировать заказ льготных лекарственных препаратов медицинским учреждением и отслеживать их наличие в аптечном пункте, что безусловно удобно и для пациента.

– Последнее слово в постановке диагноза за врачом или за системой?

– Система не ограничивает права врачей. Доктор по своему усмотрению может или принять рекомендацию системы, или не использовать ее, если имеет другое мнение. Цифровой помощник только предлагает наиболее вероятные варианты.

– Решает ли в какой-то мере система проблему непрерывного медицинского образования?

– Безусловно да, поскольку, знакомясь с «подсказками» системы, врач на практике осваивает клинические протоколы в отношении как стандартов обследования пациентов, так и назначения наиболее эффективных схем лечения.

– Как сами врачи отзываются о цифровом помощнике?

– Сегодня врачи пользуются системой пакетных назначений в каждом третьем случае из общего количества приемов. Внедрение цифрового помощника позволило сократить время на назначение диагностических исследований практически в 10 раз. Эти факты красноречивее слов говорят о достоинствах системы, демонстрируя востребованность сервиса.

– Нуждается ли система в дальнейшем усовершенствовании?

– Параллельно с СППВР наиболее активно развивается система телемедицинских технологий и включение возможности удаленного внесения дополнительной информации в систему (данных самоконтроля, например). Это позволит повысить качество искусственного

интеллекта как в вопросах выбора тактики лечения и диспансерного наблюдения, так и для оценки его эффективности.

– Каковы ближайшие перспективы цифрового помощника?

– В ближайшей перспективе планируется выстроить «цифровую» систему диспансерного наблюдения по наиболее значимым заболеваниям, внедрить пакеты на лекарственную терапию и продолжить разработку новых возможностей в модели искусственного интеллекта.

Наталья Верзилина

О СТОЛИЧНЫХ ПОЛИКЛИНИКАХ

В Москве продолжается работа по приведению зданий городских поликлиник к единому стандарту:

- соблюдается общий принцип оформления;
- создаются комфортные зоны ожидания и удобная навигация;
- кабинеты оснащаются современной медицинской техникой.

Будет модернизирована почти половина амбулаторного фонда столицы, что составляет около 1 млн кв. м. Одновременно работы осуществляются в более чем 50 поликлиниках.

В 2022 году около 1,5 млн москвичей получат обновленные поликлиники возле дома.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ В ПОЛИКЛИНИКЕ РЕМОНТ

Все пациенты поликлиник, в которых идет ремонт, могут получить помощь в других ближайших медицинских организациях. При записи к специалисту через электронную медицинскую карту нужно обращать внимание на указанный адрес.

Дополнительную информацию можно получить на сайте mos.ru или самих медицинских организаций, а также по телефону справочной службы:

+7 (495) 531-69-98
по будням с 8:00 до 20:00
и в выходные дни с 8:00 до 16:00.

Полная версия интервью выйдет в журнале «Московская медицина» № 1 (47) 2022, который будет размещен на сайте piioz.ru.



МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТРЕНИНГ-ЦЕНТР

Московский междисциплинарный тренинг-центр инновационных хирургических технологий Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова стал самой крупной медицинской организацией подобного профиля в Европе.



▲ Сергей Собянин и главный врач Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова Андрей Шкода

Трансформация опыта

Команда Московского городского спинального нейрохирургического центра Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова специализируется на проведении сложных нейрохирургических операций, в том числе онкологического и травматологического профиля. Ежегодно здесь выполняется более 1500 вмешательств на позвоночнике. Нейрохирургический центр заслужил мировое признание: в 2019 году он стал референтным центром международной ассоциации спинальных хирургов AO Spine. Такого статуса на тот момент не было ни у одной медицинской организации столицы.

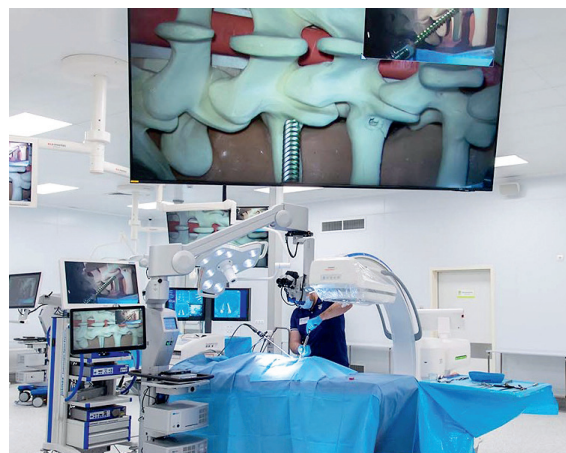
В открывшемся Московском междисциплинарном тренинг-центре инновационных хирургических технологий команда будет передавать опыт проведения сложных нейрохирургических операций. Помимо этого в центре будут организованы учебные курсы по торакальной и челюстно-лицевой хирургии, травматологии и ортопедии, онкологии, гинекологии, лор-направлениям.

Хирургия мировых стандартов

Новая система обучения позволит поставить на поток подготовку хирургов различных специализаций. Курсы составлены по международным стандартам. К обучению специалистов привлечены сотрудники Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы.

В двухэтажном здании площадью 1,5 тыс. кв. м расположены прототип реальной операционной, тренинговый зал хирургических технологий, предоперационная, помещения для хранения и заготовки биологического материала. Для теоретической части обучения оборудованы два лекционных зала с мультимедийным оборудованием и лекционно-симуляционный зал.

Современное высокотехнологичное оборудование интегрировано в единую информационную систему. Это позволяет осуществлять непрерывную коммуникацию учащихся и преподавателей во время практических занятий. В распоряжении хирургов есть передвижной мобильный томограф, 3D-микроскопы, эндоскопическое и ультразвуковое силовое



▲ Все манипуляции демонстрируются на экране

оборудование, рентгенологические и навигационные установки и другие аппараты, с которыми врачи работают в реальных условиях городских больниц.

Технологичное обучение

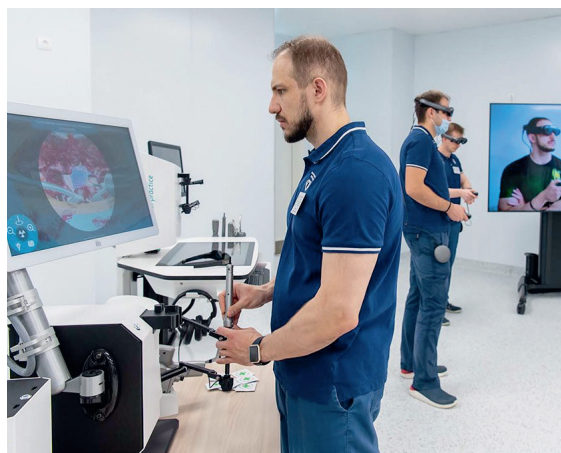
В начале курса хирургов знакомят с фундаментальными основами хирургии позвоночника, топографической анатомии. Детально обсуждаются сложные патологии, тактика лечения, планы операций.

Клинические случаи разбираются на муляжах и симуляционном оборудовании, совместно Кадровым центром Департамента здравоохранения города Москвы. Далее хирурги практикуются на биологическом материале. Этапы операции пошагово объясняет ведущий эксперт. Обучающиеся смотрят видеотрансляцию выполнения всех манипуляций на мастер-столе. Каждый врач видит работу эксперта, находясь за своим столом, и повторяет демонстрируемые этапы. Работа обучающихся также выводится на мониторы и контролируется экспертом. Интерактивность практических занятий обеспечивается высокотехнологичными системами визуализации.

Следующий этап обучения – практика в реальной операционной в качестве ассистента. Отработка полученных навыков производится в операционных спинального центра Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова и других ведущих клиник Москвы.

Создание тренинг-центра позволит практикующим врачам различных хирургических специализаций как из Москвы, так и из других регионов России постоянно совершенствовать свои навыки в соответствии с лучшими международными стандартами.

По данным mos.ru



▲ Учащиеся работают за индивидуальными столами



О ЦЕНТРЕ

Ежегодно обучение смогут проходить более 700 практикующих врачей-хирургов в рамках свыше 50 курсов.

ОБ ОБУЧЕНИИ

Расписание образовательных курсов по государственным программам повышения квалификации формируется. Проводится работа с главными внештатными специалистами, российскими и международными медицинскими ассоциациями, профильными учебными центрами, а также промышленными партнерами в части проведения доклинических испытаний новых медицинских технологий и разработок.

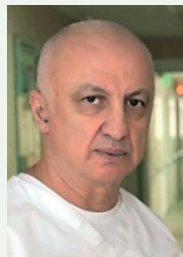
О БОЛЬНИЦЕ

Городская клиническая больница № 67 имени Л. А. Ворохобова была открыта в марте 1959 года. Ее история началась с детского корпуса на 120 коек.

В июне 1959 года, после завершения оснащения отделений оборудованием и набора штата медицинских специалистов, двери для пациентов открыл главный корпус.

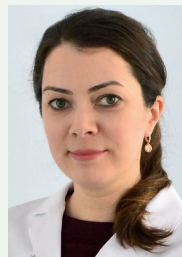
Основные подразделения больницы:

- три лечебно-диагностических корпуса,
- перинатальный центр,
- Московский городской спинальный нейрохирургический центр и центр травматологии и ортопедии,
- родильный дом,
- женские консультации,
- Московский городской центр пульмонологии.



Дмитрий ДЗУКАЕВ, руководитель Московского спинального центра нейрохирургии Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова:

«Мы отработываем новые хирургические методики, на которые Москва нам дает гранты, – один из таких проектов посвящен инновационной методике межкостистой стабилизации поясничного отдела позвоночника. Кроме того, в нашем центре проходят испытания уникальные методики, еще не имеющие аналогов. Например, в центре апробирована технология хирургического робота – экзоскелета. Это система с голосовым управлением для каждой руки хирурга отдельно. С ее помощью мы проводим самые сложные операционные манипуляции абсолютно безопасно, потому что мы подстрахованы интеллектуальными системами управления. Они применены впервые в мире, опробованы и теперь могут безопасно использоваться в работе».



Ирина ПУЛЯТКИНА, руководитель междисциплинарного тренинг-центра инновационных хирургических технологий Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова:

«Основной задачей является внедрение современных медицинских технологий в практическое здравоохранение столицы. Обучение в нашем центре будут проходить московские практикующие хирурги. Они смогут освоить новейшие технологии в условиях, максимально приближенных к реальным. При работе на симуляторах у врачей есть право на ошибку – мы с участниками курсов проанализируем причины их возникновения, закрепим навыки в операционных тренинг-центрах и тем самым обеспечим безопасный для пациентов высокий уровень оказания хирургической помощи в реальных операционных. Сейчас мы формируем расписание образовательных курсов по направлениям: нейрохирургия, торакальная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, травматология и ортопедия, гинекология, урология, онкология, неврология, офтальмология, лор, пластическая хирургия, косметология, колопроктология».

НЕРАВНОДУШНЫЙ ХИРУРГ

9 марта 70-летие отметил заведующий отделением неотложной хирургии Детской городской клинической больницы № 13 имени Н. Ф. Филатова Алексей Смирнов. Его чествовали благодарные пациенты, вспоминая истории своего спасения.



▲ Алексей Смирнов

Утро юбиляра

На часах 7:00, а у служебного входа хирургического корпуса детской больницы множество людей с шарами, цветами и плакатами. «Едет!» – кричит мужчина, на бегу распахивая входную дверь. Зашедшие погреться торопятся обратно на улицу.

Так бывшие пациенты и их родители встречают «главврача своей жизни», как написано на одном из плакатов. К ним стихийно присоединяются коллеги доктора, чтобы чествовать заведующего отделением неотложной хирургии, заслуженного врача России, доктора медицинских наук, профессора Алексея Николаевича Смирнова. Сто метров от машины до подъезда 70-летний юбиляр проходит за полчаса – возле каждого остановиться, каждого обнять, с каждым поговорить, посмотреть на выросших пациентов. Многим из них профессор Смирнов помог сохранить жизнь, кого-то спас от инвалидности, кому-то из родителей стал на всю жизнь незаменимым другом, помощником и советчиком.

Профессиональный путь

В отделении неотложной хирургии оперируют очень разных детей – от самых маленьких до 18-летних. К доктору Смирнову приезжают со сложными случаями со всей страны. В 2003 году он принял участие в уникальной операции по разделению сямских близнецов Зиты и Гиты Резахановых. Ему досталась важная часть работы – у сестер был сросшийся таз. Этот опыт был отмечен премией «Призвание». Это не единственный раз, когда уникальный опыт врача был отмечен. В 2004 году помимо премии «Призвание» он получил Премию Правительства Москвы за разработку и внедрение нового направления в медицине – малоинвазивной хирургии у детей. В 2015 году доктор повторно удостоен премии «Призвание» за оказание помощи пострадавшим во время террористических актов и стихийных бедствий. Доктор написал несколько сотен научных работ по различным проблемам хирургии живота и промежности у детей.

Ежедневная забота

«Мы не бросаем своих пациентов», – признается Алексей Николаевич. Не будет преувеличением сказать, что пациенты буквально боготворят своего доктора. Так, к 60-летию юбилею они написали и издали книгу о докторе, сняли фильм. Они с готовностью делятся своими историями, желая всем рассказать, у какого замечательного хирурга им довелось лечиться.

Двенадцатилетняя Таня впервые оперировалась в Филатовской больнице в два месяца. Всего же профессор Смирнов провел ей три вмешательства. «Мы постоянно были под его наблюдением, – рассказывает Ольга, мама Тани. – Во время каждого обследования он лично смотрел швы. Дочка часто вспоминает профессорское «Доброе утро», его потрясающее чувство юмора, присказки и байки. Сейчас мы живем нормально. С небольшими

сложностями, но они лишь малая часть нашей большой проблемы, которую смогли решить врачи Филатовки под руководством Алексея Николаевича Смирнова».

Пятилетнего Никиту после очередного этапа пластики перевели из реанимации в обычную палату. В выходные дни остался только дежурный врач. «В ночь с субботы на воскресенье сыну стало очень плохо, – делится мама Никиты Елена. – Выяснилось, что у нас осложнение после операции – спайки в кишечнике. Я была на грани нервного срыва. Алексей Николаевич приехал в 8:00 в воскресенье, в свой выходной, и экстренно нас прооперировал».

В отделение к доктору Смирнову приходят и те, кто, не доверяя государственной медицине, успел помыкаться по частным клиникам, потратив время и деньги. Свою историю вспоминает и Юлия, мама Глеба: «Восемь месяцев мы с сыном жили с ужасной проблемой, которая портила жизнь и сужала ее до микроскопического пространства. Гулять мы могли не более 15 минут.

Два опытных педиатра и невропатолога ничего не могли посоветовать. Мы легли на обследование в Филатовскую, и был заподозрен диагноз – болезнь Гиршпрунга. Приняли решение делать операцию в Израиле, мне выставили счет. Перед отъездом мы пришли поговорить с Алексеем Николаевичем. Он спокойно выслушал и перечислил резоны, почему ехать не надо. И мы остались. В процессе повторного обследования Алексей Николаевич еще раз назначил анализы. По их результатам профессор решил отменить операцию и лечить Глеба консервативно». Сейчас Глебу пятнадцать. Он стоит с воздушным шариком и цветами во дворе больницы, чтобы одним из первых поздравить своего доктора. Как и другие собравшиеся здесь дети, он пропустит сегодня первый урок в школе. Но в их жизни есть уроки и перемены, есть друзья и праздники, мечты, надежды и планы, потому что им встретился врач, который не бросает своих пациентов даже при самых сложных диагнозах.

Мария Воробьева



▲ Алексей Смирнов проводит малоинвазивную операцию

Главный специалист Москвы

СПОРТ ДЛЯ ЖИЗНИ



Зураб ОРДЖОНИКИДЗЕ, главный внештатный специалист по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы

От античности к современности

Специальность «врач спортивной медицины» зародилась очень давно – около 2000 лет назад в Греции и в Древнем Риме. Такой человек занимался гладиаторами и атлетами. Сегодня спортивный врач занимается как профессиональными спортсменами, так и любителями. Специалист должен уметь отвечать более чем на 900 вопросов о различных болезнях, знать все про человека от головы до пяток, уметь читать ЭКГ, знать легочную систему, лор- и стоматологические заболевания, должен разбираться в кожных болезнях и многое другое. Все потому, что когда такой специалист уезжает с командой на сборы, он остается один на один с заболеваниями спортсменов.

Разумные достижения

Иногда родители приводят совсем маленьких детей в спорт высших достижений. Но не у всех ребят получается достичь хороших результатов.

Из-за этого случаются разбитые судьбы. Большой спорт – это очень сложно. Подумайте, нужно ли это вам, прежде чем привести ребенка на тренировку в раннем возрасте.

Помните, нельзя заниматься спортом во время простуды, при острых респираторных заболеваниях и гриппе. Нужно лечиться и только если нет температуры, можно делать легкие упражнения. А втягиваться в привычный ритм занятий – через несколько дней после выздоровления.

Если есть серьезные сердечно-сосудистые заболевания, то большим спортом заниматься нельзя.

Бодрость духа

Беременным женщинам умеренные спортивные нагрузки даже рекомендованы – им ни в коем случае нельзя засиживаться. Втягиваться в интенсивные тренировки после родов нужно постепенно. При грамотном подходе,

дозированно добавляя нагрузку, можно приобрести желаемую форму. Есть множество спортсменов, которые возвращались в большой спорт уже будучи матерями и становились чемпионками мира.

Сегодня популярны восхождения в горы. Можно ли всем заниматься таким досугом? Нужно прежде всего обратиться в свою поликлинику, измерить давление, пульс, сделать электрокардиограмму. При необходимости пациента, если у него есть какие-либо проблемы со здоровьем, направят в нашу службу Центра медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы.

Больше советов от Зураба Орджоникидзе на YouTube-канале «Московское здоровье» по QR-коду.



АМБУЛАТОРНАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

В начале марта первых пациентов принял Центр амбулаторной онкологической помощи в Коммунарке. Он расположен в амбулаторно-поликлиническом корпусе, который построили в декабре 2021 года.



▲ В ожидании первых пациентов

Каждый из семи этажей здания отведен под определенные отделения. Их врачи взаимодействуют между собой, что позволяет привлекать к лечению пациентов с хроническими заболеваниями специалистов узкого профиля. Это обеспечивает комплексный подход к терапии.

Комплексный подход

Второй этаж корпуса – это консультативно-диагностическое отделение. На третьем и четвертом этажах развернут эндоскопический центр для пациентов из групп риска развития онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Под седацией проводится гастро- и колоноскопия.

На шестом этаже находится отделение заместительной почечной терапии.

Дневной стационар для онкологических пациентов размещен на седьмом этаже. Прием ведут онкологи общего профиля, онкоурологи, онкомаммологи, онкогинекологи, специалисты по противоопухолевой лекарственной терапии. Для химиотерапевтического лечения развернуто 24 койки с инфузионным оборудованием.

Предусмотрены операционная для малых вмешательств и проведения биопсий, палаты пробуждения для пациентов после внутривенной седации.

Лечение с комфортом

На всех этажах корпуса предусмотрены удобные зоны ожидания, понятная навигация, безбарьерная среда для маломобильных пациентов. Льготные лекарства, в том числе новые препараты для таргетной и иммунной терапии,



▲ Современное оборудование для гемодиализа

выдаются в аптечном пункте корпуса, что экономит время больного, которому не требуется обращаться в другие медицинские организации.

На всем пути пациент не остается один на один с диагнозом. Его поддерживают персональные помощники, отслеживая своевременность диагностики, проведения исследований, терапии. Пациенту помогают записаться на прием к нужному врачу, напоминают о визите, отвечают на вопросы, связанные с ходом лечения. Такая услуга предоставляется бесплатно.

По высшему стандарту

В столице действует восемь центров амбулаторной онкологической помощи. Пациентов курируют с момента первого обращения, в процессе лечения и диспансерного наблюдения. Также продолжают работу шесть специализированных онкологических центров, которые организованы на базе Московского клинического научного центра имени А. С. Логинова, Московской городской онкологической больницы № 62, Городской клинической онкологической больницы № 1, Городской клинической больницы имени С. П. Боткина, Городской клинической больницы № 40 и Городской клинической больницы имени Д. Д. Плетнева.

По данным mos.ru



▲ Кабинет эндоскопического центра

РАЗВИТИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Готовятся к открытию онкохирургический корпус Городской клинической онкологической больницы № 1 и патоморфологическая лаборатория Московской городской онкологической больницы № 62.

Продолжается строительство лечебно-диагностического комплекса в Московском клиническом научном центре имени А. С. Логинова и корпус лучевой терапии в медицинском комплексе в Коммунарке.

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ

В 2022 году современная лекарственная терапия доступна по 10 локализациям рака:

- предстательной железы;
- почек;
- легкого;
- мочевого пузыря;
- яичников;
- желудка;
- молочной железы;
- опухоли головы и шеи;
- меланомы;
- колоректальный рак.

ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК

Проект стартовал в августе 2020 года, в нем заняты 75 специалистов. 56 000 пациентов воспользовались услугой «Персональный помощник».

Памятка

СВОБОДА ОТ КОРОНАВИРУСА

По распоряжению мэра Москвы Сергея Собянина с 15 марта в столице отменен масочный режим и ковидные ограничения для горожан и представителей бизнеса, таких как регулярное измерение температуры тела работников; установка разделительных перегородок на рабочих местах.

В 2021 ГОДУ В КРУПНЕЙШИХ ПУНКТАХ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 ПРИВИЛИСЬ БОЛЕЕ 462 ТЫС. ЧЕЛОВЕК:

- 124,5 тыс. в Гостином Дворе;
- 102 тыс. в ГУМе;
- 236 тыс. в «Лужниках».



Подарочные наборы или денежные компенсации получили

678,7 тыс. пожилых москвичей, прошедших вакцинацию.

22,7 тыс. доноров позвонили на горячую линию и записались на сдачу плазмы с антителами к COVID-19.

ОСОБЕННОСТИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

Молочные зубы представляют собой первый, временный, комплект зубов, которые появляются через некоторое время после рождения. По достижении ребенком определенного возраста они выпадают, и на их месте вырастают постоянные. О специфике молочных зубов, периодах их активного роста, а также о правилах гигиены полости рта с первых дней жизни рассказала врач-стоматолог Детской городской поликлиники № 133 Виктория Шершавова.



▲ Виктория Шершавова

Темпы роста

Существует определенная специфика прорезывания молочных зубов у детей. Они вырастают в определенной последовательности, при этом одноименные зубы растут парно – одновременно на каждой половине челюсти. Самыми первыми появляются нижние центральные резцы, как правило, в шесть-восемь месяцев. Если к первому году жизни ребенка они так и не появились, следует обратиться за консультацией к детскому врачу-стоматологу.

Далее зубы растут в следующей очередности: верхние центральные резцы, боковые резцы верхней и нижней челюсти, затем появляется первый жевательный зуб. В возрасте полутора лет прорезаются клыки, а к трем годам полностью вырастают вторые моляры на обеих челюстях. На этом завершается формирование молочного прикуса, состоящего из двадцати зубов, с таким набором ребенок живет ориентировочно до 5–6,5 лет. После этого начинается физиологическая смена на постоянный набор зубов.

По строению оба типа зубов одинаковы: у них есть коронка, шейка, корень. Однако существуют некоторые различия в химическом

составе. При том, что и те, и другие зубы содержат кальций, фтор, фосфор, молочные – слабоминерализованы, что, в свою очередь, объясняет их большую подверженность кариозным поражениям. Из-за особенностей гистологического строения и повышенной пористости эмали, во избежание стоматологических проблем важно поддерживать правильную гигиену полости рта.

Посещение стоматолога и гигиена

Заболевания, которые наиболее часто поражают молочные зубы, – обычный и осложненный кариес (пульпиты, пародонтиты). Стоит отметить, что примерно у 70 % детей, проходящих обследование у врача-стоматолога, обнаруживается осложненный кариес. В значительной степени это связано со спецификой внутреннего строения молочных зубов, из-за чего любое их поражение развивается в ускоренном темпе.

Крайне распространено заблуждение о том, что молочные зубы не нуждаются в лечении, поскольку в любом случае потом выпадут. Однако непролеченный, пораженный кариозным процессом зуб – это очаг хронической инфекции, из-за которой в полости рта ребенка постоянно будет присутствовать патогенная микробная флора, способствующая аденоидитам, развитию гастритов, нарушению фильтрационной функции почек.

Другая потенциальная проблема, связанная с осложненным кариесом молочных зубов, – вероятность их преждевременного удаления, что может приводить к нарушениям прикуса.

Важно помнить, что болезнь всегда легче предотвратить, нежели лечить. Именно поэтому важен грамотный уход за полостью рта. Чистить зубы необходимо дважды в день: после завтрака и перед сном. Детям рекомендуется использовать специальную зубную щетку и зубную пасту по возрасту. Использование дополнительных методов поддержания гигиены,

таких как флоссы (зубные нити) или ирригаторы, всегда приветствуется врачами-стоматологами, но назначается в индивидуальном порядке. Ввиду того, что не все дети относятся к этому доброжелательно, их применение может быть рекомендовано уже в более старшем возрасте.

Первый визит к стоматологу необходимо осуществить по достижении ребенком первого месяца жизни, затем – в один год. После этого врач определяет даты дальнейших приемов по показаниям. В профилактических целях посещение врача должно осуществляться как минимум два раза в год.

Кроме того, очень важно, чтобы родители принимали участие в поддержании гигиены полости рта у ребенка и контролировали ее качество. Движения зубной щеткой должны быть «выметающими» – от основания зуба к его краю. Проконсультировать по правильной технике чистки зубов и любым другим вопросам всегда может врач-стоматолог.

Здоровье полости рта следует рассматривать как часть общего состояния здоровья ребенка. Соблюдение рекомендаций по правильной гигиене и регулярные осмотры у специалиста – это гарантия стоматологического здоровья как у детей, так и в будущем у взрослых.

Мария Зеленская



▲ Врач показывает технику чистки зубов

ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

Помимо гигиены на здоровье зубов влияют внешние факторы. Например, у детей, проживающих в районах с оптимальным или высоким содержанием фтора в питьевой воде (1–3 мг/л) (отдельные районы Московской, Нижегородской областей, Удмуртии), уровень интенсивности кариеса очень низкий или низкий.

Высокая интенсивность кариеса – в отдельных районах Дагестана, Пермской, Самарской областей, Ханты-Мансийского административного округа, Хабаровском крае.

Распространенность поражения пародонта среди 12-летних детей в регионах России составляет 48,2 %. Установлено, что 50 % нуждаются в обучении правилам гигиены полости рта, 19 % – в проведении профессиональной гигиены.

Молочные зубы есть не только у людей, но и у многих других млекопитающих. У животных они выполняют аналогичную функцию, что и у человека, и со временем сменяются на постоянные.

Поддержание здоровья

ПИТАНИЕ ДЛЯ ЗУБОВ И КОСТЕЙ



Татьяна БРЕЖНЕВА, главный внештатный детский специалист диетолог, врач-диетолог Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой

Плотность, прочность и масса костей в значительной степени закладываются в детском и подростковом возрасте. Для правильного роста скелета и зубов организм ребенка нуждается в большом количестве кальция – главной составной части костной ткани, которая придает ей прочность. Преимущественно данный минерал находится в костях и зубах в виде соединения с фосфором. При недостаточном поступлении с пищей или при нарушениях его усвоения в кишечнике организм начинает забирать кальций из внутренних ресурсов. Если при этом у маленького ребенка имеется дефицит витамина D, то развивается рахит. Также резкое понижение кальция приводит к судорогам. Физиологическая потребность в этом минерале у детей – от 400 до 1200 мг в сутки, в фосфоре – от 300 до 900 мг в сутки.

Важнейший пищевой источник кальция – молоко и молочные продукты. Они ответственны

за нормальное формирование костно-мышечной системы и профилактику остеопороза, поэтому должны присутствовать в ежедневном рационе питания ребенка. В 100 г кефира и молока содержится 120–122 мг кальция, в 100 г творога – 150 мг, а в 100 г сыра – 1000 мг. Также хорошими источниками усвояемого кальция являются овощи и фрукты.

Риски и профилактика

Неправильное питание приводит к поражению твердых тканей зуба. Существенная роль в распространении кариеса у детей принадлежит сахару. Остатки пищи, продукты микробиологического распада сахарозы образуют зубной налет, который и приводит к развитию патологического процесса. Также этому способствуют сладкие газированные напитки вследствие высокого содержания сахара и способности понижать pH зубного налета.

Для того чтобы минимизировать вероятность развития кариеса, рекомендуется заменять рафинированные сладости на фрукты и ягоды. Кроме того, в них содержатся пектин и антоцианы, обладающие выраженными бактерицидными свойствами.

Ведущее место в профилактике кариеса принадлежит фтору, ионы которого угнетают активность ферментов микроорганизмов и замедляют образование зубного налета. Данный минерал содержится в таких продуктах, как морская рыба, минеральные воды, чай, грецкие орехи, хлеб из муки грубого помола. Физиологическая норма потребления фтора для детей составляет от 1 до 4 мг в сутки.

Также профилактике кариеса способствует самоочищение зубов, которое происходит при механическом воздействии на них грубой клетчатки сырых овощей и фруктов.



Николай БУВАЛИН, заведующий организационно-методическим отделом по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы, врач по спортивной медицине.

Как правильно организовать семейный досуг, чтобы он подходил и взрослым, и детям? Как проследить за безопасностью во время активного отдыха? Как рассчитать оптимальную физическую нагрузку? На портале «Московское здоровье» в удобной инфографике собраны факты о пользе ходьбы. Ознакомиться с ними можно по QR-коду.



Что нужно учитывать при организации активного семейного досуга?

Выбор совместного спортивного занятия для всей семьи – это увлекательное, но в то же время и крайне ответственное дело. В первую очередь не забудьте выяснить у своих детей, чем именно они хотели бы заниматься. Если они не знают, то предложите им различные варианты на свой вкус, расскажите о них подробно. Постарайтесь заинтересовать, поделитесь своими эмоциями – личный пример «главного» взрослого (для детей родитель именно таким и является) часто может оказаться решающим при выборе.

В холодное время года москвичам доступны коньки и лыжи – в этом году в городе значительно выросло количество бесплатных катков, лыжных трасс и даже горнолыжных спусков. В теплое время можно заняться плаванием, спортивным ориентированием, катанием на велосипедах или самокатах, в межсезонье выручат командные игровые виды спорта: футбол, волейбол, баскетбол.

Еще один важный момент. Вам может нравиться определенный вид спорта или физической активности, но ваших детей он не увлекает. Не заставляйте, предложите альтернативные варианты, так как занятие деятельностью, не приносящей удовольствие, крайне негативно сказывается на психологическом состоянии человека. Особенно в юном возрасте. То же правило работает и в обратную сторону: ваш ребенок предлагает тот вид физической активности, который вам

не интересен или не по карману. Приложите усилие, чтобы объяснить вашу позицию, и предложите другие возможные варианты совместной активности.

Не стоит забывать о старшем поколении. На свежем воздухе или в режиме онлайн в рамках программы «Московское долголетие» проводятся спортивно-развлекательные занятия для жителей столицы пожилого возраста.

При желании каждая семья сможет найти себе занятие по вкусу – от адаптивной и тонизирующей гимнастики до катания на коньках.

Что нужно учитывать, чтобы не навредить себе и детям во время отдыха в аквапарках, лабиринтах и на батутах?

Советую относиться к такому времяпровождению с большой осторожностью. Прыжки на батуте – очень энергозатратный и травмоопасный вид спорта, который сильно нагружает сердечно-сосудистую систему. Катание в аквапарке, как правило, сопровождается большим напряжением для нервной системы.

Перед тем как принимать решение отправиться в аквапарк или батутный центр, взвесьте все за и против.

К сожалению, для большинства подростков лучший спорт – это гаджет. Какова оптимальная физическая нагрузка в этом возрасте? Как можно увлечь подростков спортом?



В соответствии с предписаниями Всемирной организации здравоохранения объем рекомендованной физической активности для детей сильно различается в зависимости от возраста. Дети и подростки от 5 до 17 лет должны 60 минут в течение дня тратить на физическую активность умеренной интенсивности, включающую как аэробные тренировки, так и упражнения для укрепления мышечной силы. Привлекать детей к занятиям спортом лучше всего на своем личном примере. Играйте с ними в активные игры, ходите на тренировки, рассказывайте о пользе спорта для здоровья.

На какие показатели ориентироваться любителю при занятиях бегом?

Рекомендуется бегать не на время или дистанцию, а ориентироваться на свой пульс и самочувствие. Врач по спортивной медицине поможет рассчитать так называемые зоны пульса и подскажет, как лучше бегать, чтобы быстрее сбросить лишний вес к лету или подготовиться к марафону.

Нам пишут



▲ Пациенты выполняют упражнения на логику, внимание и память

В редакцию газеты «Московская медицина. Сіто» пришло письмо от группы пациентов Психоневрологического диспансера № 8, филиала Психиатрической клинической больницы № 4 имени П. Б. Ганнушкина. Они поделились впечатлениями от курса лечения в «Клинике памяти», работающей с людьми старшего возраста, страдающими расстройствами памяти, сниженными познавательными и мыслительными функциями.

«Мы, пациенты «Клиники памяти» при Психоневрологическом диспансере № 8, прошли курс лечения с 10 декабря 2021 года по 21 января 2022 года. Благодарим замечательный коллектив в составе: заведующей отделением Н. М. Сегреновой-Воробьевой, врача Д. Н. Белицына, психологов Е. А. Бочка, Н. В. Ткачева, медицинского брата В. В. Шахова и процедурных сестер.

Здесь мы встретились с профессионалами, специалистами высокого класса, а также получили много полезного для нашей дальнейшей жизни.

Особо хотелось бы отметить отношение коллектива к пациентам: это доброта, милосердие, сердечность и терпимость. Во всех помещениях клиники поддерживается чистота, порядок, тишина и уют. На наш взгляд, данная клиника является одной из лучших в нашей московской медицине».

В. Е. Корнюхин, А. П. Медведева, Н. А. Савельева, Л. А. Черноскулова

В Москве действует восемь филиалов «Клиники памяти». Медицинская помощь предоставляется пациентам бесплатно по записи. Занятия проходят в группах. Программа включает нейропсихологические занятия, психотерапевтические тренинги, медикаментозную терапию, лечебную физкультуру.

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах на niozmm-info@zdrav.mos.ru. Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.

Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Фото недели

1. На базе Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой работает Функциональный центр для детей с целиакией.



2. Для проведения диагностики у маломобильных пациентов в Морозовской детской городской клинической больнице применяются передвижные рентгеновские аппараты.



НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель
Леонид Михайлович Печатников

Редакционный совет

Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов, Г. П. Арутюнов, Д. С. Бордин, Е. М. Богородская,

Е. А. Брюн, Е. Ю. Васильева, В. Э. Дубров, Е. В. Жилев, В. А. Зеленский, О. В. Зайратьянц, Т. И. Курносова, А. И. Крюков, Н. Н. Камынина, Р. В. Курынин, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова, И. А. Назарова, А. С. Оленев, З. Г. Орджоникидзе, А. В. Погонин, Н. Н. Потекаев, Д. Ю. Пушкарь, М. В. Сеницын, С. В. Сметанина,

И. Е. Хатьков, Л. А. Ходырева, М. Ш. Хубутя, А. В. Шабунин, Н. А. Шамалов

Главный редактор
Алексей Иванович Хрипун

Шеф-редактор
Оксана Анатольевна Плисенкова

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 года. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niozmm@zdrav.mos.ru.

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Елифанова, Мария Зеленская. Корректоры: Елена Малыгина, Наталья Яшина. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 49 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «Московский техникум креативных индустрий им. Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

