

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 1 НОЯБРЯ 2021 ГОДА

www.nioz.ru

№ 41 (193)



Современное здравоохранение

Об инновационных подходах в лечении пациентов.

<< СТР. 5



Вернуть улыбку

О работе отделения челюстно-лицевой хирургии Детской городской клинической больницы святого Владимира.

<< СТР. 6



Здоровая осанка ребенка

Как укрепить спину школьника?

<< СТР. 7



Фото: mos.ru

▲ Вакцинация продолжается в городских поликлиниках

НАДЕЖДА НА ВАКЦИНАЦИЮ

До 7 ноября в столице объявлены нерабочие дни. «Это как температура при простуде. Если она становится слишком высокой, врачи требуют принять жаропонижающее средство. Само по себе оно не лечит, но дает организму передышку и позволяет собраться с силами. Таким “жаропонижающим” в нынешней ситуации и будут нерабочие дни. Давайте отдохнем немного и поможем сохранить жизни и здоровье многих людей. А затем город сможет вернуться к обычной жизни», – прокомментировал ситуацию в своем блоге мэр Москвы Сергей Собянин. Подробнее о введенных мерах, привилегиях для прошедших вакцинацию и о том, что ждет москвичей с 8 ноября, – в нашей статье. << СТР. 3

Бесплатные лекарства



Мэр Москвы Сергей Собянин сообщил в Twitter, что москвичи после инфаркта, инсульта или операции на сердце будут в течение двух лет бесплатно получать необходимые препараты, чтобы снизить риск повторных сосудистых катастроф: «Раньше их выдавали на курсовое лечение длительностью до года». Также мэр напомнил, что бесплатные лекарства будут продолжать выдавать пациентам с мерцательной аритмией и высоким уровнем холестерина в крови.

Поддержка инноваций

Московскому центру инновационных технологий в здравоохранении выделен 1 млрд рублей, об этом написал в Twitter мэр Москвы Сергей Собянин: «Средства пойдут на поддержку врачей и коллективов медучреждений, которые занимаются научными разработками высокотехнологичных методов диагностики и лечения заболеваний». Центр будет помогать авторам проектов патентовать их и внедрять в практику столичных врачей.

Онкологический центр

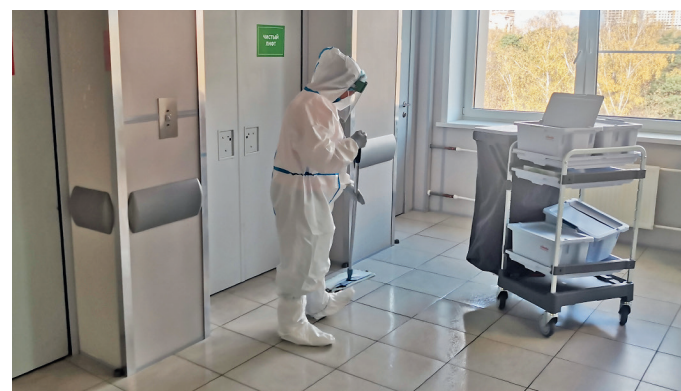
Мэр Москвы Сергей Собянин посетил готовящийся к открытию онкологический центр. Он расположен в Центральном административном округе столицы. «Пациенты в одном месте получают все виды помощи – от диагностики до хирургического лечения и последующего наблюдения. В центрах созданы комфортные условия для персонала. Спасибо медикам за душевное отношение к пациентам», – написал в Twitter мэр. В столичном канцер-регистре зарегистрировано больше 300 тысяч человек, нуждающихся в помощи врачей-онкологов. Поэтому проводится мониторинг работы онкологических центров с точки зрения качества обслуживания и доступности. Учитывается и мнение пациентов. В январе 2022 года будет расширен список онкологических заболеваний, для лечения которых таргетные и иммунные препараты включены в программу современной лекарственной терапии.

Технологии дезинфекции

Внутрибольничные инфекции – серьезный вызов для современной медицины. Надлежащие дезинфекционные меры – обработка поверхностей, изделий медицинского назначения, воздуха в помещениях – позволяют сократить и предотвратить их возникновение в лечебно-профилактических учреждениях.

Качество обработки определяется не только добросовестностью медицинского персонала, но прежде всего выбором дезинфицирующих средств. Пандемия COVID-19 усложнила задачу эпидемиологам, в то время как спрос на дезинфицирующие средства и кожные антисептики заметно вырос. Городская клиническая больница № 52 одна из первых в городе была перепрофилирована под прием

и лечение пациентов с COVID-19. В больнице используются различные по химическому составу дезинфицирующие средства, доказавшие свою эффективность в период пандемии. Для текущих уборок применяется активированный раствор анолита, который производится непосредственно на месте в специальных установках. Подробнее об этом – в материале газеты. << СТР. 4



▲ Проводится санитарная обработка

Фото: пресс-служба городской клинической больницы № 52

Развитие ЕМИАС



Более 75 % стационаров Департамента здравоохранения города Москвы подключили к Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС).

«За полтора месяца к ЕМИАС подключили сразу шесть столичных стационаров. Это городские клинические больницы № 13

и 52, больница № 64 имени В. В. Виноградова, детская больница имени Н. Ф. Филатова, Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины, а также психиатрическая больница № 1 имени Н. А. Алексеева», – рассказали в пресс-службе столичного комплекса социального развития для сайта mos.ru.

Более 1000 сотрудников больниц прошли обучение, позволяющее легко работать в системе. ЕМИАС дает специалистам доступ к электронной медицинской карте пациентов, они могут вносить в нее назначения, результаты обследований, отслеживать эффективность терапии. Это позволяет обеспечить преемственность лечения в стационарных и амбулаторных медицинских учреждениях, что повышает качество оказания медицинской помощи на всех этапах: диагностики, лечения, реабилитации и наблюдения.

В пресс-службе отметили, что подключение больницы к ЕМИАС – непростая задача. Требуется обновление сетевых и аппаратных систем, установка современного серверного и программного оборудования, а также обучение сотрудников. К ЕМИАС имеют доступ не только врачи, но и средний медперсонал, включая медсестер, регистраторов и сотрудников лабораторий.



Экипировка врачей

Более 45 тысяч сотрудников из 122 больниц и поликлиник Департамента здравоохранения города Москвы получили новую форму в экипировочном центре.

«Удобная, красивая и практичная форма одежды для медицинского работника является не только символом профессиональной принадлежности. Это еще и один из внешних признаков, по которым пациент формирует отношение к тем, к кому обращается за медицинской помощью. Поэтому создание единого экипировочного центра – важный и своевременный шаг для всего столичного здравоохранения. На сегодняшний день новую форму уже получили более 30 % от общего количества медработников. До конца этого года новую форму получат все сотрудники городских больниц и поликлиник», – рассказала заместитель руководителя Департамента здравоохранения Москвы Елена Ефремова на сайте mosgorzdrav.ru.

В дальнейшем форма одежды и обувь будут выдаваться раз в два года. Чтобы обеспечить всех сотрудников, экипировочный центр работает без выходных (кроме государственных праздников), с 9:00 до 21:00. Ежедневно форму получают от 700 до 900 человек. Помещение экипировочного центра оборудовано электронными табло и примерочными кабинками.

Уникальный витраж

В городской клинической больнице имени И. В. Давыдовского был установлен уникальный витраж работы российского художника и историка искусства Максима Кантора.

Произведение искусства появилось в больнице в ходе реставрации исторического корпуса № 1, который является объектом культурного наследия.

«Наша больница расположена в здании исторической усадьбы XVIII века и является одной из старейших клиник Москвы. По этой причине капитальный ремонт мы проводим в тесной связке с реставраторами. В результате мы не просто создаем в больнице современное медицинское пространство со всем необходимым оборудованием и диагностической техникой, но и сохраняем исторический облик старинной усадьбы. Мы уделяем большое внимание созданию среды, которая дополняет наши лечебные возможности и способствует выздоровлению пациентов. Это достигается в том числе за счет

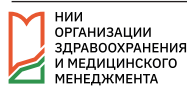
представленных в больнице различных предметов искусства. Новый витраж станет не только эстетическим элементом интерьера, но и инструментом для арт-терапии. Я очень благодарна автору работы Максиму Кантору за такой замечательный подарок, а городским властям за возможность реализовывать сейчас в Москве проекты такого уровня», – сообщила на портале mosgorzdrav.ru главный врач больницы имени И. В. Давыдовского, главный кардиолог Департамента здравоохранения города Москвы Елена Васильева.

На витраже изображен сюжет «Святой Иероним вынимает занозу из лапы льва». При поддержке Пушкинского музея пациенты больницы смогут познакомиться с историей героев в аудио-формате.

После завершения ремонта в корпусе №1 будут работать отделения абдоминальной хирургии, торакальной хирургии, гнойной хирургии, гинекологическое отделение, а также эндоскопическая служба и служба лучевой диагностики.

Будут введены в эксплуатацию четыре новейшие интегрированные

операционные, в которых будут вестись онлайн трансляции для студентов и ординаторов.



PROновости

Инструкторы ЗОЖ

Городской центр общественного здоровья и медицинской профилактики подвел итоги первого этапа конкурса по созданию сообщества инструкторов ЗОЖ. Всего поступило более 1000 заявок. Участники представляют различные регионы России – Москву и Московскую область, Курск, Саранск, Белгород, Орел, Барнаул, Санкт-Петербург и другие. Заявки будут рассмотрены экспертами на соответствие требованиям. Прошедшие конкурсанты получат приглашение на курс обучения по образовательной программе «Инструктор ЗОЖ», которая поможет разработать эффективную стратегию достижения желаемого результата в реализации собственного проекта, пройти комплексную оценку профессиональных компетенций, получить индивидуальный план развития проекта и определить все необходимые для этого ресурсы, а также вступить в сообщество лучших управленцев. Подробности – на niioz.ru.



Статистика центров здоровья

Специалисты Центра медицинской статистики НИИОЗММ провели анализ статистических показателей деятельности центров здоровья города Москвы за 2020–2021 годы по данным отчетной формы № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья». Так, в столице функционируют 63 центра здоровья, из них 18 для детей 0–17 лет. Пик их открытия в столице пришелся на 2011 год, количество центров здоровья увеличилось на 30 % по сравнению с 2010 годом. Общая численность прикрепленного населения в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы, оказывающих населению города первичную медико-санитарную помощь, в 2020 году составила свыше 11 млн человек, из них взрослых старше 18 лет – 81,4 %, детей – 18,6 %. Основной поток посетителей Центра здоровья среди взрослого населения формировался в 2020 году. Полные результаты исследования – на niioz.ru.



Журнал «Московская медицина»

Вышел в свет новый выпуск журнала «Московская медицина». Номер № 4 (44) посвящен вопросам эффективной лекарственной терапии, которая является важнейшей составляющей лечения заболеваний. В материалах журнала изложены ключевые подходы в организации обеспечения лекарственными средствами различных групп пациентов в городе.

«Качество лекарственных препаратов, их доступность и бесперебойные поставки – основополагающие принципы лекарственной безопасности на любом уровне – от национального до регионального. Именно поэтому лекарственное обеспечение городской системы здравоохранения – одна из ключевых задач, решаемых Правительством Москвы», – подчеркнул в обращении к читателям журнала руководитель Департамента здравоохранения Москвы Алексей Хрипун.



СЕРГЕЙ СОБЯНИН: «НЕРАБОЧИЕ ДНИ ЯВЛЯЮТСЯ САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ КОВИДА»

В связи с резким ростом заболеваемости коронавирусом мэр Москвы Сергей Собянин объявил о нерабочих днях с 28 октября по 7 ноября. Также были анонсированы меры по сдерживанию пандемии после возвращения в привычный режим.



▲ Сергей Собянин

Статистика заболеваемости

Как отметил в личном блоге мэр Москвы Сергей Собянин, в сентябре Москва вступила в новый период роста заболеваемости COVID-19: «По сравнению с августом нынешнего года число выявляемых случаев инфекции выросло в четыре раза – до 42 тыс. случаев в неделю. С каждым днем растет и количество людей, госпитализированных в стационары с тяжелой формой заболевания. Если в конце лета мы госпитализировали 400–500 человек в день, то в последнее время – 1200–1500 человек ежедневно. В два раза выросло и число пациентов, находящихся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии».

Мэр Москвы привел статистику, что из 3 млн москвичей в возрасте старше 60 лет вакцинацию прошли всего лишь 1,14 млн человек – чуть больше трети. 60 % пациентов ковидных стационаров составляют москвичи в возрасте старше 60 лет. Почти 80 % пациентов на ИВЛ – люди пожилого возраста. Среди умерших от ковида их доля достигает 86 %.

Меры борьбы

«Ситуация в Москве также продолжает развиваться по худшему сценарию. Как показывает опыт, нерабочие дни являются самым эффективным способом снижения заболеваемости и смертности от ковида, так как позволяют в короткие сроки разорвать максимальное количество цепочек распространения заболевания», – написал в блоге Сергей Собянин.

Он перечислил, что в этот период должна быть приостановлена работа всех предприятий и организаций на территории Москвы, за исключением организаций, обеспечивающих функционирование городской инфраструктуры, предприятий непрерывного цикла и некоторых других, деятельность которых не может быть прекращена в соответствии с указом Президента Российской Федерации.

«Рестораны и кафе могут работать навынос

и на доставку готовых блюд. Не ограничивается работа корпоративных предприятий общественного питания и ресторанов в гостиницах при условии, что в них нет доступа посторонних лиц», – написал мэр Москвы.

В центрах «Мои документы» приостанавливается оказание всех услуг, кроме регистрации актов гражданского состояния.

Медицинская помощь

Городские клинические больницы и поликлиники Департамента здравоохранения города Москвы продолжают оказывать экстренную и плановую медицинскую помощь.

«Действительно, в периоды пика заболеваемости очень сложно ее оказывать в связи с тем, что вся система здравоохранения работает с повышенным напряжением. И скорая помощь, и поликлиники, и больницы – часть из них переведены на борьбу с COVID-19. Тем не менее мы видим возможность все-таки сохранить важное направление – не только экстренную, но и плановую помощь», – подчеркнул мэр Москвы в интервью телеканалу «Россия 1».

Сергей Собянин особенно отметил, что в любых, даже самых сложных условиях медицинскую помощь продолжают получать онкологические пациенты. Для них в столице предусмотрено 1776 коек, в том числе 255 коек радиологических отделений.

Стоматологические клиники Департамента здравоохранения города Москвы с 28 октября по 7 ноября будут оказывать только

экстренную помощь.

Забота о пожилых

К привычной жизни столица начнет возвращаться с 8 ноября. Но домашний режим продолжится для москвичей старше 60 лет, а также имеющих хронические заболевания. Для них будет приостановлен льготный и бесплатный проезд в общественном транспорте.

«Блокировка транспортных карт не коснется граждан, переболевших COVID-19 в течение последних шести месяцев либо прошедших вакцинацию», – уточнил в блоге Сергей Собянин.

Предусмотрена разблокировка социальных карт после вакцинации уже первым компонентом прививки.

Кроме того, работодателям поручено перевести на дистанционный режим работы не менее 30 % от общего числа сотрудников, а также работников старше 60 лет и тех, кто страдает хроническими заболеваниями. Такие требования будут действовать до 25 февраля 2022 года.

«Давайте отдохнем немного и поможем сохранить жизни и здоровье многих людей. А затем город сможет вернуться к обычной жизни. Подумайте, как провести незапланированный отпуск с максимальной пользой для себя и своей семьи. Почаще бывайте на свежем воздухе в парке рядом с домом или пожить на даче – это хорошие идеи», – заключил мэр Москвы.

По данным mos.ru

Блокировка транспортных карт не коснется переболевших COVID-19 в течение последних шести месяцев либо прошедших вакцинацию.



▲ Плановая и экстренная медицинская помощь не будет приостановлена

ПОРЯДОК РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИЙ

С 28 октября по 7 ноября включительно будут закрыты предприятия и организации сферы:

- торговли;
- услуг;
- общественного питания;
- спорта;
- культуры;
- отдыха и развлечений;
- кинопоказа;
- и других.

Продолжат свою работу организации, которые осуществляют продажу лекарств, продуктов питания и товаров первой необходимости. Не ограничиваются продажа товаров и оказание услуг дистанционным способом.

МЕРЫ ПОСЛЕ КАРАНТИНА

С 8 ноября вводится обязательное использование QR-кодов и защитных масок при проведении концертных, развлекательных, культурных, зрелищных, спортивных и прочих мероприятий с одновременным присутствием более 500 человек. Организаторам мероприятий с числом участников менее 500 человек также рекомендуется принять аналогичные решения.

БЕСПЛАТНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

В Москве можно бесплатно сделать прививку от коронавирусной инфекции по предварительной записи в одном из центров вакцинации на базе поликлиник Департамента здравоохранения города Москвы.

Подробнее о вакцинации от COVID-19 на портале mos.ru.



ТЕХНОЛОГИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ

Используемая в городской клинической больнице № 52 комбинация дезинфицирующих средств, в том числе растворы, производимые с помощью специальных установок непосредственно в стационаре, доказали свою эффективность в период распространения коронавирусной инфекции.



▲ Раствор анолита готов к использованию

Хлорсодержащие препараты действуют на все виды микроорганизмов, но важно учитывать, что они могут способствовать коррозии металлов, агрессивно воздействовать на синтетические материалы, вызывать аллергические реакции и головные боли у людей – их не стоит использовать для дезинфекции инструментов и металлических поверхностей. Для ежедневной обработки площадей общего назначения – коридоров, холлов, лестничных пролетов – подойдут любые препараты, обладающие вирулицидной и бактерицидной активностью. Площадь таких помещений большая, для дезинфекции нужны значительные объемы средств, и в этом случае важное значение приобретает экономический фактор.

«Мы постоянно контролируем концентрацию применяемых средств и осуществляем бактериологический контроль путем отбора смывов с поверхностей после проведенной дезинфекции. Это позволяет оценить эффективность воздействия используемых препаратов на микроорганизмы, выделяемые пациентами», – рассказывает врач-эпидемиолог городской клинической больницы № 52 Надежда Матвеева.

Дезинфекция в ковидном госпитале

В марте 2020 года под прием пациентов с коронавирусной инфекцией был перепрофилирован терапевтический корпус больницы, а с 11 апреля уже все четыре корпуса стационара принимали пациентов с COVID-19 (900 терапевтических и 96 реанимационных коек).

Медицинской организации, работающей в инфекционном режиме, требуются гораздо большие объемы дезинфицирующих средств для обработки поверхностей и кожных антисептиков для обработки рук. При этом с началом пандемии общий спрос на дезинфицирующие средства и кожные антисептики заметно вырос, активно закупать их стали не только медицинские организации.

Перед городской клинической больницей № 52 встала задача выбора препаратов с учетом сложившейся ситуации. В период пандемии в стационаре использовали перекисьсодержащие (содержит 45 % пербората), хлорсодержащие препараты, трех- и многокомпонентные препараты, содержащие амины и гуанидины. При этом было принято решение применять

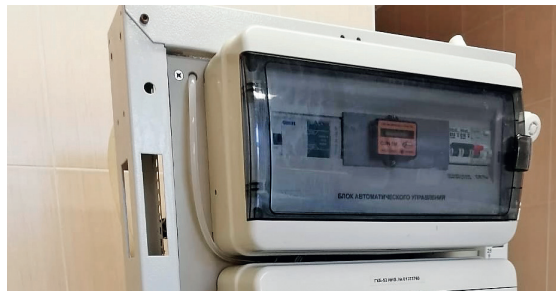
дезинфицирующие средства на основе анолитов – этот препарат в нужных количествах больница может производить непосредственно на месте и не зависеть от поставок дезсредств.

Препарат собственного приготовления

Анолиты – метастабильные электрохимически активированные дезинфицирующие, моющие и стерилизующие растворы широкого спектра действия, экологически безопасные, внесены в государственные реестры дезинфицирующих средств. В городской клинической больнице № 52 имеется более чем двадцатилетний опыт применения средств на основе анолитов. «Анолит используется в основном на текущие уборки общих площадей. Количество раствора может регулироваться в соответствии с эпидемической ситуацией и текущими потребностями. Можно получать растворы с различной концентрацией активного действующего вещества, которая контролируется индикаторными тест-полосками как на выходе из аппарата, так и в процессе применения», – поясняет Надежда Матвеева.

Анолиты синтезируются из питьевой воды и поваренной соли в специальных установках СТЭЛ, разработанных доктором технических наук Витольдом Бахиром, руководителем Института электрохимических систем и технологий. На данный момент в клинике имеется 14 установок СТЭЛ различных типов и производительности. В эксплуатацию последовательно вводились установки новых поколений, последняя, наиболее эффективная, обеспечивает анолитом часть отделений хирургического корпуса. Мощности позволяют ежемесячно производить до 200 тыс. л готового раствора (около 3000 т в год), что обеспечивает около 80 % потребности стационара в дезсредствах.

Анна Пореченская



▲ Установка СТЭЛ

Анолиты синтезируются из питьевой воды и поваренной соли в специальных установках СТЭЛ.



Владимир ВТОРЕНКО, президент городской клинической больницы № 52, доктор медицинских наук:

«В период пандемии коронавирусной инфекции спрос на дезинфицирующие средства и кожные антисептики вырос. Получение препарата анолит непосредственно в учреждении позволило нам не зависеть от поставщиков и быстро обеспечивать потребности стационара. Установки СТЭЛ имеют небольшие размеры, просты в эксплуатации, экологически безопасны, могут быть установлены в любых помещениях. Обучить медицинский персонал работе с ними просто, а сам раствор не вызывает аллергических реакций. Обработку можно проводить и в присутствии пациентов».



Надежда МАТВЕЕВА, врач-эпидемиолог городской клинической больницы № 52:

«Важнейшая часть нашей работы – организация дезинфекционного режима. Необходимо подобрать оптимальную комбинацию препаратов для различных задач с учетом эффективности, безопасности, экономичности и удобства использования в стационаре. Используемые нами средства дополняют друг друга. В рамках планового производственного контроля учреждения и внепланового проведения надзорных мероприятий при отборе смывов с поверхностей и исследовании эффективности дезинфицирующих средств лабораторные исследования показали, что микроорганизмы, выделенные пациентами, оказались неустойчивыми к применяемым в учреждении дезинфицирующим средствам, в том числе к препарату анолит».

О БОЛЬНИЦЕ

Городская клиническая больница № 52 – многопрофильное лечебно-диагностическое учреждение, одно из крупнейших в Москве. Ежегодно здесь оказывается неотложная и плановая медицинская помощь более чем 62 тыс. пациентов.

Ключевые специализации: нефрология (НПЦ нефрологии и патологии трансплантированной почки), аллергология-иммунология (городской центр), гематология, ревматология и системные заболевания, реанимационная служба с центром ЭКМО, хирургия, в том числе офтальмология и отохирургия.

Врачи, медсестры и акушерки больницы неоднократно признавались лучшими специалистами года, а больница – лучшей клиникой среди организаций Департамента здравоохранения города Москвы.

ПАНДЕМИЯ COVID-19

В марте 2020 года городская клиническая больница № 52 была полностью перепрофилирована для лечения больных с COVID-19, на сегодняшний день пролечены около 25 тыс. пациентов. 52-я больница является признанным лидером в разработке методик лечения коронавирусной инфекции не только в России, но и за рубежом.

На протяжении всей пандемии специалисты больницы проводят онлайн-обучение и консультации для врачей по всей России. Трое врачей, включая главного врача, вошли в Клинический комитет по COVID-19 Департамента здравоохранения города Москвы. В июне 2020 года за успехи в борьбе с COVID-19 главный врач больницы Марьяна Лысенко была награждена званием «Герой труда» РФ.

ВРАЧЕБНОЕ БРАТСТВО

«Мы любим и умеем лечить! Наша цель – скорейшее и безопасное восстановление наших пациентов». Это девиз отделения травматологии и ортопедии городской клинической больницы имени В. В. Виноградова, которым уже более пяти лет руководит доктор медицинских наук, профессор Александр Ивашкин.



▲ Александр Ивашкин

Путь в профессию

Александр Николаевич окончил Военно-медицинскую академию им. С. М. Кирова в начале девяностых, продолжив семейную династию военных врачей. Еще в школьные годы он первый раз побывал с отцом в операционной. Яркий свет, четкие команды хирурга, запах медикаментов – вся эта атмосфера только усилила его желание стать врачом.

В эту академию поступали лучшие из лучших. Даже серебряная медаль не была гарантией для зачисления: таких там было четверста человек на поток, а принимали не более трехсот. В их числе оказался и Александр Ивашкин. «В годы обучения на курсе случилось многое. Были и комические ситуации, и очень непростые. Поэтому мы дружим до сих пор, встречаемся регулярно, все друг о друге знаем. Вообще, все “академики”, независимо от года выпуска, считают себя единым братством», – рассказывает доктор.

Во время службы в армии Александр Николаевич занимался научной

деятельностью, стал доктором медицинских наук, лауреатом премии, учрежденной фондом В. Потанина, как перспективный преподаватель, а в 2010-м – заслуженным пенсионером со званием полковника медицинской службы в запасе.

Работа в отделении

Военная служба, конечно, повлияла на его нынешнюю работу в гражданском здравоохранении, и подчиненные ощущают это на себе. В отделении все построено на дисциплине с учетом возможностей каждого сотрудника. «После моего назначения заведующим в августе 2016 года отделение проходило обкатку. Теперь мы работаем в напряженном режиме. Развернуто 70 коек, но в “жаркие” зимние дни мы размещаем и более 100 человек. Сами понимаете, с таким оборотом опыт у нас огромный», – поясняет Александр Ивашкин.

При этом врачи еще успевают учиться. Лучшие мировые клиники – в их постоянной программе обучения. Здесь углубленно занимаются артроскопией, эндопротезированием, хирургией стопы, проводят клинические исследования и внедрение новых технологий. «В наше время заведующему отделением мало быть просто хорошим специалистом. Необходимо разбираться в медицинском менеджменте, юриспруденции, уметь общаться с родственниками пациентов. Поэтому мне пришлось получить второе высшее образование по специальности “антикризисное управление” в Российской академии государственной службы при Президенте РФ. И еще современный врач должен иметь крепкую нервную систему, чтобы сопротивляться феномену профессионального выгорания», – говорит доктор.

Александр Николаевич «реализовал в металле» несколько собственных идей имплантов. Они запатентованы и успешно применяются на практике. Правительство

Москвы наградило Ивашкина званием «Лучшего врача – травматолога-ортопеда 2017 года». Недавно вышла его шестая книга. На этот раз – о проблеме отслойки кожи при травмах. Это результат многолетней работы и клинических наблюдений. «В моей практике были и военнослужащие, подорвавшиеся на минах во время чеченской кампании, и молодая девушка, которой грузовик переехал ногу, и многое другое. Нам удавалось спасти этим людям конечности, обойдясь без ампутаций», – поясняет Александр Ивашкин.

Любимое хобби

Александр Николаевич ведет очень активный образ жизни и имеет много увлечений. Это парашютный спорт (он ведь бывший десантник), дайвинг, горные лыжи, регулярные тренировки в тренажерном зале. Более двадцати лет назад

но с такой же легкостью собирает автомобили в своем гараже. Сейчас в его коллекции насчитывается уже четыре автомобиля: три «Москвича» (401, «Князь Владимир» и «Дуэт») и один ушастый «Запорожец».

«Установка родных запчастей – важное условие в движении авторетро. Найденные благодаря соцсетям детали приезжают ко мне в Москву из разных концов страны. Это настоящий азарт коллекционера. А прокатиться на восстановленных любимчиках – моя страстная мечта. Вообще автомобили я люблю с детства. И в травматологи подался не случайно. Там тоже есть железки, только поменьше. Все эти увлечения помогают мне снимать стресс после работы и поддерживать себя в хорошей физической форме», – уверен Александр Ивашкин.

Наталья Ивашкина

В отделении все построено на дисциплине с учетом возможностей каждого сотрудника.

они с коллегами-врачами организовали футбольный клуб «КУКО», который неоднократно занимал призовые места на соревнованиях среди медработников. «Когда я несусь по полю с мячом, мои габариты, сила инерции и азарт не позволяют мне вовремя остановиться. Кто не отскочил – я не виноват. Поэтому чаще всего меня ставят в защиту: как нападающий я слишком опасен для окружающих», – шутит доктор.

Но самое увлекательное его хобби – авторетро. Умелые руки даны этому хирургу от природы. Он не только виртуозно работает с инструментами в операционной,



▲ Хирургическая бригада под руководством Александра Ивашкина выполняет очередную операцию

Главный специалист Москвы

СОВРЕМЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ



Денис ПРОЦЕНКО, главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии, главный врач городской клинической больницы № 40

Вместе с пациентом

Мы с коллегами в последнее время достаточно много обсуждаем те изменения, которых требует современная система здравоохранения. Больницы № 40 в Коммунарке – это достаточно молодая команда, которая старается стать центром компетенций. В основе работы лежит новое отношение к пациенту. Нам важно принимать совместные решения. Пациент приходит уже начитанным о своей болезни, и мы не видим в этом проблем. Да, есть знания от «доктора Гугла», но наша медицинская команда тоже расскажет, какие сценарии лечения есть. Современному пациенту хочется коммуникаций и объяснения того, что происходит, понятным, немедицинским языком, и это тот навык, которому тоже возможно обучить. Пациентскому сообществу от врачебного кроме современных, технологических и цифровых решений хочется понятных коммуникаций. То, к чему стремится современная медицина, – это

уход от патернализма, когда у врача с пациентом партнерские отношения в принятии решений.

О цифровизации

Можно много говорить о единой медицинской информационной системе, но это один из инструментов, которые Москва делает для прозрачности системы здравоохранения, для комфорта пациента. Человек сдал анализ, и ему нет необходимости возвращаться в поликлинику – вся информация приходит вместе с уведомлениями через приложение на телефоне.

Онкологическая помощь

В системе онкологии есть шесть центров компетенций. Они включают в себя амбулаторную, хирургическую помощь. Очень важный инструмент – персональные помощники, которые научат, подскажут, помогут разобраться людям, которые имеют какие-либо физические

ограничения или плохо разбираются в опциях мобильных устройств. Это создает баланс, который московская система вносит в пациентоориентированность.

Важность социального блока

Во время пандемии весь социальный блок работал вместе. Например, были созданы кол-центры в ковидных госпиталях.

Родственники оперативно получают информацию о госпитализированных пациентах, и эту нагрузку с врачей снял социальный блок. В определенных случаях есть возможность заказать звонок и пообщаться с лечащим врачом. Это яркая история, когда сложную ситуацию можно сделать пациентоориентированной.

Мы поняли в рамках вызова пандемии, что врач должен быть пластичным, быстро набирать новые знания. Без саморазвития это невозможно.

ВЕРНУТЬ УЛЫБКУ

В конце октября отделению челюстно-лицевой хирургии Детской городской клинической больницы святого Владимира исполнилось 30 лет. Это годы безупречной плодотворной работы, связанной с лечением детей с врожденной и приобретенной патологией челюстно-лицевой области, созданием авторских методик, достижением новых результатов.



▲ Врач проводит осмотр пациента



▲ Медицинский консилиум

На шаг вперед

Тенденция развития в ногу со временем здесь давно преодолена. Отделение челюстно-лицевой хирургии Детской городской клинической больницы святого Владимира является безусловным лидером в развитии этого направления в системе городского здравоохранения. Здесь работают люди – поистине энтузиасты своего дела. В отделении активно ведется научно-клиническая работа с внедрением ее результатов в практику. Коллектив обладает 11 патентами на изобретения и методы лечения. Сотрудники регулярно участвуют в научно-практических конференциях национального и международного уровней.



«Патология челюстно-лицевого скелета у детей – это не только косметический дефект. Зачастую она сопряжена с проблемами дыхания и приема пищи, соответственно ребенок лишен

возможности полноценно жить, развиваться. Многие пороки требуют хирургической коррекции в первые дни и месяцы жизни», – рассказывает Сергей Дубин, заведующий отделением

челюстно-лицевой хирургии Детской городской клинической больницы святого Владимира.

Возможности лечения

Отделение принимает на лечение детей из регионов страны, ближнего и дальнего зарубежья с врожденной патологией в краниофациальной области. Это расщелины губы и неба, альвеолярного отростка верхней челюсти, различные пороки развития черепа и лицевого скелета, челюстно-лицевые дизостозы, артрозы и анкилозы височно-нижнечелюстного сустава. В отделении также проходят лечение маленькие пациенты с различными доброкачественными опухолями, кистами челюстей, дефектами и деформациями ушных раковин, посттравматическими деформациями костей и мягких

тканей, кистами и свищами шеи, сосудистыми образованиями головы и шеи.

Врачи отделения являются основоположниками применения компрессионно-дистракционного остеосинтеза в отечественной детской челюстно-лицевой хирургии. За плечами сотрудников многолетний опыт применения этого метода и пять диссертационных работ. Отделение является единственным в России, где проводится на систематической основе хирургическое лечение новорожденных с синдромом Пьера Робена с применением компрессионно-дистракционного остеосинтеза.

Технологии биомоделирования

Одно из инновационных направлений, которое активно развивается в отделении, – биомоделирование. Использование этой технологии позволяет получить точную твердотельную копию структур, которые в обычных условиях были бы недоступны для осмотра. Пластиковые модели помогают хирургу спланировать и отработать технику будущей операции, дают возможность более точной диагностики и изготовления индивидуальных эндопротезов для устранения дефектов и деформаций врожденного и приобретенного характера. Биомоделирование позволяет построить зеркальную модель на основе здоровой половины и по ней изготовить индивидуальный экто- или эндопротез. Использование этого метода сокращает время операции на 20–50%. Свои достижения специалисты отделения регулярно представляют на российских и международных конференциях.

Юлия Каленичина

Коллектив отделения обладает 11 патентами на изобретения и методы лечения.

ДОСТИЖЕНИЯ

2014 год – премия имени А. В. Суворова за лучший инновационный проект года 3D-MedBioprinting.

2015 год – 1-е место на Международной конференции Общества молодых ученых МГМСУ им. А. И. Евдокимова за работу «Применение компрессионно-дистракционного остеосинтеза для устранения недоразвития ветви нижней челюсти».

2015 год – благодарность за бескорыстное служение людям и беззаветное следование идеалам от Правительства Москвы, управы района Сокольники.

2018 год – премия города Москвы в области медицины за работу «Новый метод лечения детей с недоразвитием ветви нижней челюсти».

Больница находится по адресу:
ул. Рубцовско-Дворцовая, дом 1/3.
Телефон кол-центра:
+7 (499) 748-04-83
ежедневно (кроме праздничных дней), с 08:00 до 20:00.

Памятка

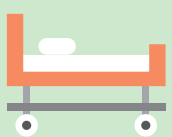
Об отделении челюстно-лицевой хирургии Детской городской клинической больницы святого Владимира

В отделении развернуто

60 коек:



30 коек
для пациентов с экстренной патологией



и 30 коек

для детей с врожденной и приобретенной патологией челюстно-лицевой области.



В отделении работают **12 врачей:**

7 челюстно-лицевых хирургов, нейрохирург, микрососудистый хирург, специалист по лучевой диагностике, ортодонт, педиатр,

из них **5** являются кандидатами медицинских наук.



Ежегодно проводится более **4,5 тыс.** операций.

КАК ПОПАСТЬ НА ЛЕЧЕНИЕ?

- по направлению из поликлиники;
- по каналу скорой помощи;
- в рамках проекта «Москва – столица здоровья».

ЧРЕЗМЕРНЫЕ ШКОЛЬНЫЕ НАГРУЗКИ

Повышенные учебные нагрузки – это одна из самых острых и обсуждаемых тем, связанных с обучением в школе. О причинах и симптомах перегруженности, о реакции родителей на усталость и нервозность ребенка, о грамотных способах решения проблемы рассказала медицинский психолог консультативно-диагностического центра Морозовской детской городской клинической больницы Татьяна Мачурина.



▲ Татьяна Мачурина

Увеличенные объемы школьной нагрузки, с которыми сталкиваются современные дети, давно стали поводом для дискуссий. Тестовые задания, итоговая аттестация, Единый государственный экзамен – это лишь часть образовательной программы, требующей от школьника длительной подготовки и максимальной старательности. С возросшей нагрузкой сталкиваются не только учащиеся старших классов, но и дети младшего возраста. Объемы знаний, которые нужно усваивать ребенку, не всегда соответствуют его психологической готовности.

Причины и симптомы перегрузок

Факторы, способные спровоцировать сложности, можно разделить на биологические и психологические.

В первом случае речь идет об индивидуальных медицинских особенностях. Если во время беременности диагностируется гипоксия или же в процессе родов происходит травма центральной нервной системы, маленький ребенок с большей вероятностью столкнется с проблемами в обучении. У него могут

наблюдаться признаки гиперактивности, дефицита внимания, повышенной утомляемости, слезливости, раздражительности.

К психологическим факторам относятся неблагоприятная психологическая обстановка дома, а также педагогические ошибки родителей, связанные с отсутствием у дошкольника режима дня и зоны личной ответственности (убрать игрушки, застелить кровать). Также следует помнить, что для детей начальных классов крайне важна значимая фигура взрослого: сначала – родителей, затем – учителя или тренера, которые вызывают у него симпатию и уважение. Стремясь понравиться тому, кто имеет авторитет, ребенок не всегда контролирует объем нагрузок и рискует столкнуться с переутомлением.

У детей старшего возраста часто причиной перегруженности является родительское давление, связанное с чрезмерными ожиданиями и проекциями, из-за чего к ребенку предъявляются повышенные требования. Постоянно сталкиваясь с критикой и ощущением того, что успехи и неудачи – мерило любви к нему, подросток становится замкнутым и подавленным.

Другая причина, способная вызвать аналогичные проявления, – это коммуникационные проблемы со сверстниками и учителями.

Эффективная помощь ребенку

Детям младших классов лучше всего помогают поддержка, терпение и похвала. Следует помнить, что за исключением случаев задержки психического развития, снижающих саморефлексию, ученики начальной школы искренне

стремятся к хорошим оценкам. Более того, дети с признаками гиперактивности нередко обладают высоким интеллектом, но из-за проблем с концентрацией внимания возникает ложное ощущение сниженной обучаемости. В действительности они нередко показывают хорошие умения в математике, а проблемы испытывают с письмом или речью, требующими усидчивости и внимания. В этом случае большое значение имеет профессионализм педагогов, которые должны заметить особенности и раскрыть способности ребенка.

В отношении детей старшего возраста главный совет родителям: отделять свои желания от интересов ребенка и расставлять приоритеты. Кружки и секции должны быть выбраны с учетом индивидуальных особенностей ребенка: если он флегматичный, то следует переключиться на лепку, музыку, рукоделие, художественные или математические кружки. Если подросток активен и общителен – театральные студии, командные виды спорта. Дополнительная рекомендация: разделять виды занятий. Если ребенок половину дня просидел за партой, то наиболее полезна деятельность, предполагающая физическую активность.

Также не стоит забывать, что в большинстве случаев дети переутомляются из-за отсутствия баланса между основной учебной и дополнительными занятиями. Например, если ребенок профессионально тренируется, разумно перевести его в школу со спортивным уклоном.

Кроме того, развеять возможные сомнения и найти нужные ответы всегда может помочь школьный психолог.

Мария Зеленская

Совет родителям: отделять свои желания от интересов ребенка и расставлять приоритеты.

ЦИФРЫ И ФАКТЫ

Все школьники проходят через критические возрастные периоды, связанные с важными изменениями в их привычной жизни. В это время взрослые должны быть особенно внимательными, чуткими и бережными в коммуникации со своими детьми, тогда их психика успешно справится с психологическими сложностями:

6–7 лет

переход из одной социальной группы в другую;

13–14 лет

вступление в период пубертата, гормональная перестройка.

Важный этап восстановления организма – сон. Вечером надо ограничить эмоциональные нагрузки, выработать успокаивающие «ритуалы» (чтение, беседы с близкими), ложиться спать в одно время. Грамотно организованный день положительно влияет на самочувствие и успеваемость.

Образ жизни

ЗДОРОВАЯ ОСАНКА РЕБЕНКА



Баир САМБАТОВ, заведующий отделением неотложной травматологии и ортопедии Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой, кандидат медицинских наук

Деформации позвоночника – самое частое заболевание опорно-двигательного аппарата у подрастающего поколения, в среднем около 40 % школьников старших классов имеют те или иные нарушения осанки, требующие лечения. Эта проблема заслуживает внимания, поскольку напрямую влияет на функционирование молодого организма.

Здоровая осанка – это правильное положение позвоночника, имеющего три физиологических изгиба в шейном, грудном и поясничном отделах, влияющих на амортизацию, или смягчение толчков при ходьбе, беге, прыжках. В случае их нарушения диагностируются патологические деформации позвоночника: сколиоз (боковое искривление), лордоз (изгиб выпуклостью вперед), кифоз (изгиб выпуклостью назад), кифосколиоз (деформация с выпуклостью вбок и назад).

Формирование осанки происходит еще в младенчестве. Сразу после рождения позвоночник ребенка прямой, и только в возрасте одного-двух месяцев, когда он поднимает голову, образуется первый изгиб, шейный лордоз. Около семи месяцев малыш понемногу садится, тогда формируется грудной кифоз. К началу прямохождения в возрасте около года – поясничный лордоз. Постепенное прохождение всех этих этапов обеспечивает правильное физиологическое развитие позвоночника.

В современном мире ввиду повсеместной сниженной физической активности ребенок приходит в первый класс, уже имея нарушения осанки. Далее из-за длительного пребывания в сидячем положении – в первой половине дня за партой, во второй – за домашними заданиями и за гаджетами – проблема только усугубляется.

Практические рекомендации

Для здоровой осанки необходима нормализация режима дня. Каждые 40–60 минут следует изменять положение тела и добавлять небольшую физическую активность (турник, отжимания, приседания).

Другой аспект – правильная мебель в школе и дома. Целесообразно ознакомиться с требованиями Роспотребнадзора к организации рабочего места ученика.

Также важно научить ребенка правильно сидеть за столом, держать спину прямой, локти – на столе, колени – под углом 90 градусов.

Нельзя забывать и о равномерной нагрузке на позвоночник при ношении рюкзаков и сумок. В случае если у ребенка уже диагностировано нарушение осанки, он должен находиться на диспансерном учете у врача-ортопеда и получать необходимую терапию, а по показаниям – хирургическое лечение.



У пациентов остается еще много вопросов о COVID-19. На них в рубрике «Виртуальный кабинет врача» на сайте niioz.ru отвечают специалисты организационно-методического отдела по инфекционным болезням НИИОЗММ.

Задать вопрос специалистам различных медицинских специальностей можно на сайте niioz.ru, в разделе «Виртуальный кабинет врача».



Нам пишут



▲ Слева направо: Михаил Панин, Валентин Солодкий, пациент К. и Сергей Новиков

Пациент К. обратился за помощью в травматологическое отделение городской клинической больницы № 17. Мужчина признается: профессионализм врачей и общая обстановка в медицинской организации его впечатлили.

«Пишу с целью выразить благодарность и почтение персоналу больницы за важнейшую деятельность. Как и все, проходящие лечение пациенты отделения травматологии, попал в городскую клиническую больницу № 17 незапланированно. Соответственно, для меня это была своего рода рулетка с большим количеством неизвестных. И каково же было мое удивление оказаться в руках таких профессионалов, которые вернули мне веру в наше здравоохранение. Приятно удивило практически все, начиная с чистоты всех поверхностей от пола до потолка. Я даже пошутил, что операции можно проводить прямо на полу. Также совершенно не рассчитывал на отличное питание. Жена привезла много еды, оказалось – зря, пришлось увезти большую часть обратно. Уколы, таблетки, перевязки, обезболивание – все проводилось своевременно и заботливо. Действительно понравилось все, уверен, что пациенты городской клинической больницы № 17 в надежных руках.

Отдельная благодарность моему лечащему врачу – травматологу-ортопеду Павлу Александровичу Шантрукову. Несмотря на явно огромный поток пациентов и дел, я получил помимо непосредственного лечения исчерпывающее внимание и рекомендации. Спасибо за неравнодушие и человечность в этом бурлящем водовороте! Всему персоналу кланяюсь. Здоровья вам всем, сил и благоразумных пациентов, желательных в умеренном количестве».

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

фото: пресс-служба ГКБ № 17

На протяжении какого времени больной коронавирусной инфекцией заразен?

Большинство пациентов заразны только в течение 8–9 дней после появления симптомов, хотя этот инфекционный период может быть дольше у людей с тяжелой формой заболевания.

Болею COVID-19, первые тесты были положительными, пролежала в больнице, через дней десять тест отрицательный, но температура так и не уходит – 37,2. Так может быть?

Да, так может быть. Вы нуждаетесь в дополнительном обследовании для исключения осложнений после коронавирусной инфекции и последующей реабилитации.

Была температура 37,6, экспресс-тест показал положительный результат на COVID-19. Спустя две недели ПЦР-тест опять положительный, никаких симптомов, кроме температуры. Почему у коллег, которые перенесли COVID-19 с поражением легких, больничный был короче, чем при бессимптомной болезни?

У вас не бессимптомное течение коронавирусной инфекции, так как температура повышена до субфебрильных цифр. Вирус в некоторых случаях может выделяться

до 20 дней, назначение противовирусных и антибактериальных препаратов показано. Если у вас не было пневмонии, то это не значит, что не могли развиваться другие осложнения.

Прошел добровольное тестирование на COVID-19 в частной клинике. Результат положительный. В поликлинику не обращался. При возвращении на работу потребуют доказательство болезни. Выдадут ли мне какие-нибудь справки?

Для полного ответа недостаточно информации. После получения положительного теста на COVID-19 вам необходимо было сообщить об этом в поликлинику по месту регистрации.

На протяжении скольких лет будут колоть вакцину от коронавируса?

Пока не образуется достаточная иммунная прослойка населения страны и планеты. В будущем это будет, скорее всего, ежегодная вакцинация по аналогии с прививкой от гриппа.

На сколько процентов в сутки поражаются легкие при коронавирусе?

Поражение легких прогрессирует обычно несколько суток, а степень поражения

зависит от индивидуальных особенностей организма заболевшего.

Если вакцины не справляются с новыми штаммами коронавируса, то когда и как человечество сможет победить пандемию?

Вакцины эффективны против имеющихся в настоящее время штаммов коронавируса (китайский и индийский варианты). Привитые люди в большинстве случаев не болеют либо переносят вирус легче, чем могли бы. Все проходит согласно индивидуальным особенностям организма.

В будущем такая угроза реальна при появлении новых штаммов, если не будет создан коллективный иммунитет в результате массовой вакцинации населения.

Переболела с родителями COVID-19 в июне этого года. Полтора месяца спустя после выздоровления у всех троих обострились симптомы ОРВИ, без температуры. ПЦР еще не делали. Что это – осложнение или повторное заболевание?

После перенесенной инфекции ослабляется иммунитет на один-два месяца, так как идет выработка специфических защитных антител, поэтому вы могли переболеть ОРЗ, вызванным другим вирусом. Необходимо сделать ПЦР-тест.

Фото недели

1. Персонал городской клинической больницы имени В. М. Буянова проводит обработку и стерилизацию жестких эндоскопов.



2. Жители Москвы могут пройти бесплатное экспресс-тестирование на COVID-19 в МФЦ и торговых центрах.



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. Пушкар, 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, niiozmm@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, Виктория Уманская, 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 «ММТ им. Л. Б. Красина».

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

