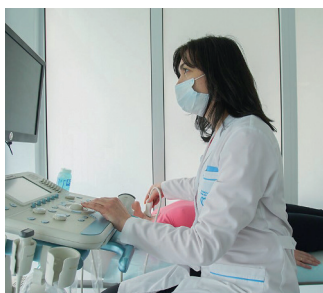




**Межрегиональное сотрудничество**  
Как столичные педиатры делятся опытом с коллегами по всей России.

<< **СТР. 5**



**Мгновенное обследование**  
Советы, как еще быстрее пройти чек-ап в павильонах «Здоровая Москва».

<< **СТР. 6**



**Летние травмы у детей**  
Как оказать первую помощь ребенку при ожогах, ссадинах, порезах, вывихах и переломах.

<< **СТР. 7**



Фото: mos.ru

▲ Сергей Собянин поздравил коллектив больницы с началом плановой работы

## РАБОТА ПО ПЛАНУ

Мэр Москвы Сергей Собянин посетил Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» в честь его начала работы в плановом порядке. «Сегодня знаковое событие. Один из флагманов в борьбе с ковидом – коммунарская больница, медицинский центр – полностью перешел на плановую профильную работу. Это один из лучших в стране онкологических центров и одна из самых лучших клиник в Москве, она оснащена по последнему слову техники, здесь используются самые современные технологии. Так что огромное количество жителей, которые проживают в Новой Москве и соседних районах, получат уникальную возможность обслуживаться в этом замечательном центре», – сказал он. Кроме того, начал работу новый перинатальный центр, строительство которого завершилось в феврале. Он обеспечит родовспоможением около миллиона пациенток. << **СТР. 3**

## Будущее столичной онкологии

3 июня Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» открыл свои двери для выпускников ординатуры по профилю «онкология».

Молодых врачей встретили представители шести якорных онкологических центров столицы. Около стендов каждый мог ознакомиться с особенностями работы в Московском

клиническом научном центре имени А. С. Логинова, Городской клинической онкологической больницы № 1, Московской городской онкологической больницы № 62, Городской клинической больницы имени С. П. Боткина, Городской клинической больницы имени Д. Д. Плетнева и в «Коммунарке». Основной целью мероприятия было помочь молодым специалистам определиться с выбором

профессионального пути в соответствии со своими интересами и возможностями.

Среди участников было много тех, кто проходил обучение в медицинских организациях федерального уровня. Для них особенно интересно было узнать, чем отличается работа в структуре Департамента здравоохранения города Москвы. << **СТР. 4**

## Обновление больниц



Мэр Москвы Сергей Собянин на своей странице «ВКонтакте» рассказал о модернизации городских больниц: «Один из крупнейших проектов – модернизация Боткинской больницы. Идет капремонт еще двух корпусов.

В одном из них будет Московский городской урологический центр, в другом – историческом – отделение хирургии». Сергей Собянин добавил, что уже отремонтированы здания Центра амбулаторной онкологической помощи, Межкрупного нефрологического центра, хирургического, гематологического и паллиативного корпусов. Также до конца года будут отремонтированы еще 11 зданий в других больницах.

## Администраторы поликлиник



Около 1,5 тыс. сотрудников центров «Мои документы» работают администраторами в поликлиниках Департамента здравоохранения города Москвы, сообщила на mos.ru заместитель мэра Москвы в Правительстве

Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова: «С этого года специалисты центров госуслуг во взрослых поликлиниках сопровождают пациентов и помогают им не только на входной группе, но и на этажах. Это еще один шаг к развитию пациентоориентированности в московских поликлиниках».

## Искусственный интеллект

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова рассказала на mos.ru: «Мы открываем доступ к девяти датасетам для разработчиков, стартапов и студентов, в том числе из других регионов. Надеемся, что этот шаг поможет создавать и дорабатывать качественные сервисы компьютерного зрения для анализа КТ-, МРТ-исследований, маммографии, например, для выявления признаков COVID-19, рака легкого, молочной железы, остеопороза или рассеянного склероза».



▲ Начало Дня открытых дверей в «Коммунарке»

Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

## Лучшая акушерка

1 июня в Медицинском колледже № 7 состоялся финал конкурса профессионального мастерства «Московские мастера» среди акушерок. Лучшей стала представительница отделения № 3 женской консультации филиала «Перинатальный центр» Городской клинической больницы имени М. П. Кончаловского Галина Полякевич.

На победу претендовали шесть специалистов из 60 участников, прошедших ранее два отборочных этапа, во время которых выполняли практические задания в симуляционных условиях. Обладательница звания «Лучшая акушерка» рассказала, что посвятила своему призванию всю жизнь и никогда не сомневалась в правильности выбора: «Есть такие профессии, куда приходят только по призванию и где не бывает случайных людей. Моя – именно из таких. Я счастливый человек. Каждый день, когда иду на работу, я ощущаю это всеми клеточками своего тела. Знать, что ты участвуешь в процессе появления на свет новой жизни, – это ничем



не передаваемое ощущение, которое наполняет жизнь особенным и драгоценным смыслом.

Помимо Галины Полякевич призерами конкурса стали:

- II место – Татьяна Ткаченко из Городской поликлиники № 180;
- III место – Татьяна Вельш из Московского научно-практического центра борьбы с туберкулезом;
- IV место – Татьяна Бега из Городской клинической больницы имени Д. Д. Плетнева;
- V место – Мария Дорошева из Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка»;
- VI место – Варвара Антипова из Городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого.

Акушеркам вручили дипломы и ценные подарки.

## Мнение



**Елена ЕФРЕМОВА,**  
заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения  
города Москвы

«Для нас важно, чтобы пациент, попадая в столичные медорганизации, был уверен, что уровень квалификации, знания и навыки медицинских работников соответствуют мировым стандартам. Ключевые элементы достижения данной задачи – это непрерывное медицинское образование, качественная профессиональная подготовка и оценка компетенций медицинских специалистов. Мы активно развиваем все перечисленные направления и с прошлого года приступили к масштабному обновлению системы оценки уровня компетенций врачей на площадке нашего Кадрового центра.

На первом этапе новые оценочные средства разрабатываются по 26 специальностям, что охватывает почти 80 % врачей государственной системы здравоохранения города Москвы. Всего по 26 специальностям было создано более 112 тысяч тестовых вопросов, более пяти тысяч заданий для оценки практических навыков и более семи тысяч ситуационных задач. Новая система разработана совместно с главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Москвы, а также ведущими экспертами московского здравоохранения и позволяет более объективно и детально оценить профессиональные навыки медработников».

## Турнир по баскетболу 3х3: итоги

В спорткомплексе «Территория мяча» состоялись соревнования по баскетболу 3х3 среди работников медицинских учреждений Департамента здравоохранения города Москвы. Турнир стал очередным этапом Спартакиады в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни».

Заявку на участие в турнире подали 48 команд, представляющих стационары, поликлиники и другие организации и учреждения столичной системы здравоохранения. Баскетбольные баталии среди смешанных команд 3х3 сделали турнир зрелищным и ярким, эмоции болельщиков зашкаливали. Соперники играли на половине территории площадки с одним кольцом, а победитель определялся по факту набора 21 или более очков.

После проведения отборочного этапа в борьбу за призовые места включились 16 команд. На протяжении нескольких часов продолжалось упорное спортивное противостояние. В итоге определилась тройка команд – претендентов на победу. Итак, вершину пьедестала заняли баскетболисты из Стоматологической поликлиники № 3, опередившие соперника в финале со счетом 12:7. Вторыми стали сотрудники Московского клинического научного центра имени А. С. Логинова, уверенно взяв «серебро» в турнире. Третье место досталось спортсменам-медикам из Городской клинической больницы имени

М. П. Кончаловского, отрыв от соперника составил 3 очка.

Самым результативным игроком турнира стал врач-стоматолог-ортопед из Стоматологической поликлиники № 3 Иван Чинючин.

Команда-победитель и призеры турнира были награждены ценными кубками и медалями, приятным дополнением стала мягкая игрушка – талисман Спартакиады собака-спортсмен Витаминка. Церемония награждения завершилась торжественным салютом.

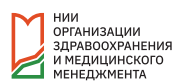
Спортивные мероприятия ежегодного Московского фестиваля работников государственной системы здравоохранения города Москвы «Формула жизни» будут проходить до декабря текущего года. Программа предусматривает состязания по 28 дисциплинам – баскетболу 3х3, бегу, картингу, легкой и тяжелой атлетике, армрестлингу, спортивному ориентированию, дартсу, скалолазанию и многим другим видам спорта.

В этом году впервые одним из призов станет Переходящий Кубок



Спартакиады-2022, который будет вручен самой активной и успешной команде. Награждение состоится во время торжественного Гала-финала в декабре 2022 года.

Полный перечень соревнований Спартакиады-2022 опубликован на официальном сайте фестиваля «Формула жизни». Принять участие в соревнованиях могут все работники подведомственных организаций Департамента здравоохранения города Москвы. С подробной информацией о спортивных мероприятиях и условиях участия можно ознакомиться на сайте [formula.mosgorzdrav.ru](http://formula.mosgorzdrav.ru)



**PROновости**

### Детское население Москвы

Специалисты Центра медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента провели анализ состояния здоровья детского населения Москвы.

В 2021 году общая заболеваемость детей от 0 до 17 лет составила порядка 425 тыс. случаев в расчете на 1 тыс. населения. Чаще всего родители обращались по поводу болезни органов дыхания – 43 % (около 184 тыс. случаев на 100 тыс. населения). Было зарегистрировано большое число случаев заболеваний глаза и его придаточного аппарата – 9 % (около 40 тыс. случаев на 100 тыс. населения). На травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин приходилось 8 % (около 34 тыс. случаев на 100 тыс. населения).

Более полная статистика представлена в новости, размещенной на [niioz.ru](http://niioz.ru).



### Лечение меланомы

Сотрудники научно-клинического отдела НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента проанализировали и систематизировали результаты фармакоэкономических исследований, посвященных оценке современных препаратов для лечения меланомы кожи. Это заболевание представляет собой серьезную проблему, так как является одной из наиболее агрессивных форм злокачественных новообразований. При этом в мире наблюдается рост заболеваемости, характеризующейся высокой летальностью, в том числе и среди трудоспособного населения.

В России зарегистрировано несколько современных эффективных лекарственных препаратов и схем их использования, которые применяются для пациентов с нерезектабельной и метастатической меланомой.

Подробнее о выводах – в новости на [niioz.ru](http://niioz.ru).



### Фотоконкурс продолжается

На сайте [niioz.ru](http://niioz.ru) продолжается прием заявок на фотоконкурс «Медицина в объективе». Претендовать на победу могут медицинские работники и совершеннолетние обучающиеся медицинских образовательных учреждений. Для этого необходимо ознакомиться с Положением о конкурсе, заполнить заявку и прислать свои фотографии до 15 июля.

В конкурсе заявлено пять номинаций:

- «Врачебные династии»;
- «Пушистый доктор» (фотографии домашних питомцев);
- «Глазами коллег» (портретная фотография коллег за работой, автопортреты);
- «Истоки профессии» (фотографии ученических коллективов и учебных заведений, в которых было получено медицинское образование);
- «Если бы я не стал врачом...» (фотографии в образе другой профессии).

Подробнее – на [niioz.ru](http://niioz.ru).



# СЕРГЕЙ СОБЯНИН: «БУКВАЛЬНО НЕСКОЛЬКО НЕДЕЛЬ НАЗАД БЫЛ СДАН ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР, ОДИН ИЗ КРУПНЕЙШИХ И ЛУЧШИХ СОВРЕМЕННЫХ В МОСКВЕ»

В июне Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» полностью приступил к плановой работе. Какие возможности открываются перед пациентами из Троицкого и Новомосковского, Южного, Юго-Западного и Западного административных округов?



▲ Корпус перинатального центра

## Флагманский медицинский центр

Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» начали возводить в январе 2017 года. В декабре 2019 года были готовы четыре корпуса общей площадью 87,2 тыс. кв. метров. В палатном корпусе расположены профильные отделения: хирургическое, травматологическое, онкологическое, гематологическое, урологическое, гинекологическое, неврологическое, кардиологическое. В корпусе три реанимационных отделения с протившоковыми палатами. Врачи работают по принципу «триаж» и «врач к пациенту».

Также открыт лечебно-диагностический корпус, в котором размещены отделения лучевой диагностики с кабинетами КТ, МРТ, рентгенодиагностики и маммографии, клиничко-диагностической лаборатории, центрально-стерилизационным отделением, отделением ультразвуковой диагностики, эндоскопией, функциональной диагностикой, физиотерапией и лечебной физкультурой, анестезиологией и реанимацией, а также операционными (ангиографические, гибридная, ортопедотравматологические, нейрохирургические и операционные общего профиля).

В четырехэтажном вспомогательном корпусе есть дезинфекционное отделение, пищеблок, внутриведомственная аптека, склад медицинских расходных материалов, прачечная, служба хранения и выдачи крови.

Есть трехэтажный патологоанатомический корпус с современными морфологическими и генетическими лабораториями, отделом судебно-медицинской экспертизы и лабораторной группой.

Все эти мощности в 2020 году были отданы под борьбу с пандемией COVID-19. В стационаре было развернуто 802 койки,

66 из них – в отделении реанимации. Дополнительно в октябре 2020 года на территории больницы организовали резервный госпиталь на 1 333 койки. С 1 марта 2020 года по 31 марта 2022 года стационар в Коммунарке принял 78,7 тыс. пациентов с коронавирусом.

После того, как стационар перестал принимать пациентов с коронавирусом, были проведены комплексная дезинфекция и ремонт.

Сегодня многопрофильный клинический центр «Коммунарка» расположен на 13 гектарах. Площадь зданий превышает 175 тыс. квадратных метров. В стационаре почти 1,2 тыс. коек. С пациентами будут работать около 4 тыс. врачей и других специалистов. Открыт первый в Троицком и Новомосковском административных округах региональный сосудистый центр. Помимо перечисленных корпусов в него входят возведенные в рамках второй очереди подстанция скорой помощи, детский инфекционный и амбулаторно-поликлинический корпуса, перинатальный центр, вертолетная площадка с диспетчерским пунктом.

## Современный перинатальный центр

В феврале этого года на территории больницы завершилось строительство пятиэтажного перинатального центра. Площадь здания – 22,4 тыс. кв. метров. Здание было спланировано по индивидуальному проекту с учетом всех современных технологий. Это первый в Троицком и Новомосковском административных округах акушерский стационар, рассчитанный на 238 коек.

Пациенткам и их детям окажут все виды помощи, в том числе консультативную, диагностическую, плановую, экстренную и реанимационную, при помощи современной медицинской техники. В перинатальном центре работают

два передвижных рентгеновских аппарата, 24 неонатальные открытые реанимационные системы, 18 инкубаторов для интенсивной терапии, 10 инкубаторов для выхаживания недоношенных детей, 43 монитора пациента, 26 неонатальных мониторов пациента, 21 наркозный аппарат, 21 транспортный аппарат искусственной вентиляции легких, 12 аппаратов ИВЛ для новорожденных.

«Новый перинатальный центр, который расположен на территории большого многофункционального центра, открывает потрясающие возможности для наших пациенток. Это не только обычные роды, это роды с любыми видами осложнений у пациенток, с любыми отягощениями. Нет необходимости их куда-то переводить, все в одном месте, все максимально удобно, и вся помощь максимально приближена к пациенткам», – рассказал заведующий перинатальным центром в составе многопрофильной больницы в Коммунарке Антон Оленев на встрече с мэром Москвы Сергеем Собяниным.

Первый этаж перинатального центра занимают отделение с экстренным оперблоком, отделение анестезиологии и реаниматологии для рожениц, отделение антенатальной охраны плода, консультативно-диагностическое отделение и дневной стационар.

На втором этаже расположено родильное отделение с 17 индивидуальными боксами-палатами. В нем будут проходить роды с учетом пожеланий пациенток. В том числе возможно присутствие партнера. Также на этаже есть три операционные, оснащенные высокотехнологичным хирургическим оборудованием.

Третий этаж занимает отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, появившихся на свет раньше срока или с экстремально низкой массой тела.

Четвертый и пятый этажи отданы палатам послеродового отделения, в которых мать и ребенок находятся вместе.

Также в перинатальном центре есть уникальный лакториум, в которых женщин обучают грудному вскармливанию сертифицированные врачи-неонатологи и медицинские сестры.

По данным mos.ru



▲ Операция в одном из отделений

## СТРОИТЕЛЬСТВО МЕДЦЕНТРА

На территории Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» продолжается строительство новых корпусов:

- детский корпус на 180 коек – семиэтажное здание площадью 24,2 тыс. квадратных метров. В корпусе будут работать приемное отделение, палатное педиатрическое отделение, отделение детской хирургии, нейрохирургическое отделение, отделения оториноларингологии, неврологии, анестезиологии и реанимации, эндоскопии, ультразвуковой, лучевой и функциональной диагностики, патологии новорожденных, реанимации новорожденных, операционный блок и дневной стационар;

- корпус лучевой терапии на 50 коек, предназначенный для проведения 3D и 4D лучевой терапии при онкологических заболеваниях. В корпусе будет работать лаборатория радиоизотопной диагностики (с однофотонной и позитронной эмиссионной компьютерной томографией – ОФЭКТ и ПЭТ), которая позволит выявлять злокачественные новообразования на ранней стадии.

## НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА

В Коммунарке в начале года открылась детско-взрослая поликлиника. Это филиал № 2 Троицкой городской больницы, который расположен по адресу: ул. Фитаревская, д. 27, стр. 1. Это шестиэтажное здание площадью более 11 тыс. кв. метров. Пациентов принимают 83 врача и 65 сотрудников среднего медицинского персонала. Взрослый блок поликлиники рассчитан на 537 посещений в смену, а детский – на 378.

# БУДУЩЕЕ СТОЛИЧНОЙ ОНКОЛОГИИ

День открытых дверей в Московском многопрофильном клиническом центре «Коммунарка» начался со знакомства с первыми лицами онкологической службы столицы и представителями Департамента здравоохранения города Москвы.



▲ Ординаторы на экскурсии в дневном стационаре

В актовом зале молодых врачей приветствовали заместители руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Саида Гаджиева и Елена Ефремова, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы Игорь Хатьков и главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Денис Проценко. В зале присутствовали главные врачи других якорных онкологических центров и их заместители.

«Департамент здравоохранения города Москвы уделяет большое внимание профессиональному развитию, росту, обучению специалистов. Один из инструментов профессионального роста – Кадровый центр, который является площадкой для первичных специализированных аккредитаций, в том числе по профилю «онкология». Помимо аккредитации реализуются специализированные образовательные мероприятия, в том числе для врачей-онкологов с учетом их профиля. Мы даем возможность не только подтянуть теоретические знания, но и отработать практические навыки на симуляционном оборудовании», – рассказала Елена Ефремова.

Она добавила, что город поддерживает молодых ученых и поощряет их деятельность. Кроме того, онкологи могут претендовать на получение статуса «Московский врач».

«Московское здравоохранение – это определенный уровень качества. Мы понимаем,

что в наших руках жизнь и здоровье пациентов, поэтому мы отбираем самых высококвалифицированных специалистов для работы в наших медицинских организациях. Тем самым мы гарантируем качество оказания медицинской помощи жителям города Москвы», – подчеркнула заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы.

## Онкологическая помощь высокого уровня

Многопрофильные онкологические центры в Москве расположены на базе крупных стационаров города. Так пациенты могут получить помощь всех необходимых специалистов, принадлежащих к одной команде. В центрах



▲ Разметка на полу помогает пациентам ориентироваться

сосредоточены все необходимые диагностические службы, чтобы поставить диагноз или исключить наличие злокачественной опухоли. Современное оборудование включает аппараты УЗИ, КТ и МРТ экспертного класса, маммографы с томосинтезом, рентгенодиагностические комплексы С-дуга.

Помещения онкологических центров оснащены телемедицинскими системами для проведения онкологических консилиумов и обсуждения сложных клинических случаев со специалистами из других клиник.

Предусмотрено все, чтобы пациенты получали не только качественные диагностику и лечение, но внимание и заботу. За это отвечают администраторы, которые помогают записаться к нужному специалисту, маршрутизируют и оказывают другую необходимую помощь в рамках своих компетенций.

Кроме того, пациенты получают лекарственную терапию при 10 видах онкологических заболеваний. Это рак мочевого пузыря, яичников, желудка, молочной и предстательной желез, почек, прямой кишки, легкого, опухоли головы и шеи, а также меланомы.

## Пути развития

После торжественного открытия мероприятия ординаторов ждала экскурсия по отделениям онкологического центра «Коммунарки». Им показали, как оказывается помощь в Центре амбулаторной, онкологической помощи: консультативно-диагностическом отделении, эндоскопическом центре и дневном стационаре.

Дневной стационар размещен на седьмом этаже. Для проведения противоопухолевого химиотерапевтического лечения развернуто 24 койки. Они оборудованы современным инфузионным оборудованием, есть операционная для малых операций и проведения биопсий, а также палаты пробуждения для пациентов после внутривенной седации. На шестом этаже открыто отделение заместительной почечной терапии для пациентов, нуждающихся в гемодиализе. Четвертый и третий этажи занимает эндоскопический центр. На втором – консультативно-диагностическое отделение.

Также в корпусе работает аптечный пункт, где можно получить льготные лекарства.

Ординаторам объяснили, чем занимается каждое отделение, чтобы они имели общую картину работы онкологической службы Москвы и лучше понимали, чем заняты их коллеги, выбравшие работу в смежных профилях.

Евгения Воробьева

## ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ

В состав каждого из шести многопрофильных онкологических центров входит:

- клиника;
- лаборатория;
- центр амбулаторной онкологической помощи.

За каждым центром онкологической помощи закреплены жители одного или двух городских округов. Пациенты могут:

- пройти диагностику;
- сделать операцию;
- получить лекарственную терапию;
- остаться на диспансерном наблюдении.

## ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Для каждого центра закуплены новые аппараты для диагностики. Врачи могут проводить:

- биопсию (исследование методом забора тканей и клеток);
- ультразвуковую диагностику;
- функциональную диагностику (УЗДГ, ЭхоКГ, спирография, ЭКГ);
- дерматоскопию (исследование поражений кожи с помощью специального оборудования) и другие.



**Саида ГАДЖИЕВА**, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы:

«В рамках московского онкологического стандарта проводится большая работа по внедрению самых современных технологий в области диагностики, лечения и диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

На экскурсии в «Коммунарке» студенты и ординаторы посетили отделение Центра амбулаторной онкологической помощи, где ознакомились с передовыми подходами к организации медицинской помощи, применяемыми в столице.

У будущих врачей-онкологов была возможность пообщаться также с представителями наших якорных онкологических клиник, которые продемонстрировали широкие возможности, как для практической работы, так и реализации каждого сотрудника в научной сфере и профессионального роста».



**Игорь ХАТЬКОВ**, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы:

«Главное целеполагание для ординатора, мне кажется, – это развитие своих профессиональных врачебных, научных, образовательных компетенций. Идеально, когда все три направления сочетаются в одном человеке. Но в процессе трудовой деятельности жизнь диктует свои условия, в какое время на чем расставить акценты. Развитие во всех перечисленных направлениях каждый день наилучшим образом сказывается на московском здравоохранении, которое является как минимум одной из лучших практик в мире по оснащению и по предоставляемым возможностям. Я бы хотел пожелать ординаторам успехов в их достаточно глобальном выборе профессионального пути. Конечно же, им следует выбирать те клиники, которые дают возможности развития, именно такие входят в состав Департамента здравоохранения города Москвы».

# СОГРЕВАЯ СЕРДЦА

В 2017 году в Москву пришел очень важный международный проект, который помогает выхаживать недоношенных малышей, – это клуб «28 петель».



▲ В перинатальном центре Городской клинической больницы имени С. С. Юдина

пуповину и помогает недоношенному ребенку чувствовать себя спокойнее. Врачи сказали, что слышали об этих игрушках и готовы пользоваться. После этого я сделала пост в соцсетях, собрала пять первых волонтеров, и с тех пор наше движение работает, потому что это искренний хороший проект», – говорит Анастасия.

## Колкость во спасение

Для недоношенных детей волонтеры вяжут шапочки, носочки, пледы из натуральной шерсти. Колкая ниточка помогает предупреждать апноэ, стимулировать кровообращение. Аллергии на шерсть у недоношенных детей нет, так как их иммунитет, в отличие от доношенных детей, еще не созрел.

Столичные врачи охотно сотрудничают с волонтерами: корректируют размерную сетку крошечных вещей в зависимости от того, с каким весом малышей



▲ Анастасия Перевощикова

## Самым маленьким

Неонатологи научились выхаживать малышей с экстремально низкой массой тела – от 500 г. Известны исключительные случаи, когда в столичных перинатальных центрах спасали недоношенного младенца с массой тела чуть более 300 г. Дело непростое: малышам требуется много заботы и внимания, специальное оборудование, деликатный уход.

Проект «28 петель» зародился в Казахстане, чей опыт переняла Анастасия Перевощикова – химик по образованию. Она прочитала в интернете, что шерстяные вещи способны помочь в выхаживании недоношенных детей, и так как она сама на тот момент воспитывала младенца, идея волонтеров нашла у нее отклик. Проконсультировавшись с руководителями движения из Казахстана, Анастасия решила возглавить филиал клуба в Москве.

«Позвонила в Морозовскую больницу, рассказала, что есть игрушка осьминожек, которая имитирует материнскую

## Потребность в новых изделиях есть всегда. В год волонтеры клуба передают в перинатальные центры более 5000 изделий.



▲ Недоношенный малыш в носочке



▲ Осьминог – первая игрушка недоношенного малыша

рождается больше. Например, если малыш весит около килограмма или больше – для носочка набирается 28 петель. Для самых миниатюрных новорожденных голенище носочка вяжется всего лишь в 16 петель.

Для терапевтических игрушек – осьминожек – мастерицы выбирают нитки из натурального хлопка. Если мама пропитает игрушку грудным молоком, его запах будет дополнительно успокаивать малыша.

Заведующие и медсестры перинатальных центров сами с удовольствием присоединяются к волонтерскому движению. Вещи из натуральных материалов регулярно стерилизуют. Волокна выдерживают около трех таких обработок. Поэтому потребность в новых изделиях есть всегда. В год волонтеры клуба безвозмездно передают в перинатальные центры более 5000 изделий.

Алина Хараз,  
Евгения Воробьева

## Главный специалист Москвы

# МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО



**Исмаил ОСМАНОВ,** главный внештатный специалист по педиатрии и по детской нефрологии ДЗМ, главный врач Детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой

## Традиции взаимопомощи

С 2015 года Детская городская клиническая больница имени З. А. Башляевой сотрудничает с Национальным центром помощи детям. На добровольной основе специалисты регулярно выезжают в регионы для осмотра пациентов и проведения операций. Бригады в составе высококвалифицированных специалистов уже побывали в Рязани, Костроме, Пскове, Крыму, Омске, Чечне, на Камчатке, Алтае, в Магадане, Саранске, Воронеже, Владимире, Калмыкии, Адыгее, Иркутске, Чите, Смоленской области, Алтайском крае – всего в 32 городах и регионах. За это время более 8 000 детей получили медицинскую помощь. Кроме того, во время поездок московские врачи проводили мастер-классы для коллег по наиболее актуальным проблемам педиатрии. По результатам выездов более 800 детей были приглашены на стационарное обследование и лечение в нашу больницу.

## Всегда на связи

В феврале 2020 года в больнице стартовал проект «Телемедицина». Его цель – тесное сотрудничество с коллегами из других регионов, в частности проведение онлайн-консилиумов в наиболее сложных или экстренных случаях. За это время врачи детской больницы провели более 500 телемедицинских консультаций с педиатрами из 53 регионов.

За эти два года мы вышли на совершенно новый уровень взаимодействия с нашими коллегами по всей стране. Каждый из 500 проведенных консилиумов – это реальная помощь в лечении конкретного ребенка. У специалистов нашей больницы есть уникальные наработки в плане использования новейших технологий и методик, которыми мы активно делимся с коллегами из разных регионов нашей страны. Ведь известно, что врач – это человек, который учится всегда.

## Школа для педиатров

Только проведением телемедицинских консилиумов межрегиональное сотрудничество не ограничивается. Совместно с коллегами педиатрического факультета Российской медицинской академии непрерывного последипломного образования (РМАНПО) регулярно проходят онлайн-конференции Школы клинического мышления педиатра. Школа работает практически каждый будний день начиная с апреля 2020 года.

В конференциях ежедневно принимает участие до 1 000 врачей со всей страны. На онлайн-занятиях ведущие специалисты больницы и лечебных учреждений регионов на реальных примерах разбирают сложные клинические случаи, а также варианты возможного развития ситуации, возникающие в ходе лечения маленьких пациентов.

За два года прошло более 550 таких конференций.

# МГНОВЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

В столичных парках продолжается третий сезон проекта «Здоровая Москва», в рамках которого горожане могут быстро пройти чек-ап.



▲ Меньше всего посетителей в павильонах по будним дням после обеда

## Максимальная скорость

В этом году пройти диспансеризацию можно еще быстрее. Нужно лишь знать несколько хитростей.

Во-первых, нужно приходить в наименее популярное для посещений время. Больше всего пациентов в павильонах бывает утром после открытия и за несколько часов до закрытия. Высокая загрузка и по выходным. Поэтому быстрее всего можно пройти чек-ап после обеда в будние дни. Проверка организма длится около часа.

Во-вторых, перед посещением павильона можно в удобное время заполнить онлайн-анкету в своей электронной медицинской карте, войдя в нее через mos.ru или приложение «ЕМИАС.ИНФО». Это помогает сэкономить время внутри павильона, так как точно такие же анкеты предлагается заполнить на месте в информационных киосках перед назначением необходимых обследований. Если же сделать это заранее – администратор сразу сможет составить маршрутизацию для пришедшего пациента.

## Расширенная программа

Чек-ап в парке – это как минимум 11 исследований по самым распространенным заболеваниям, таким как сахарный диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы, легких, печени и другим. Проверяются маркеры на онкозаболевания.

Горожанам, переболевшим COVID-19 в той или иной форме не менее чем два месяца назад, предлагается пройти ряд дополнительных

исследований. Например, сдать анализ на уровень креатинина в моче, чтобы оценить работу почек, уровень С-реактивного белка, узнать, есть ли в организме воспалительный процесс.

В этом году появилась новая опция – оценка эмоционального состояния для переболевших COVID-19. Все москвичи, переболевшие коронавирусом, уже получили письма и СМС с опросом, который помогает выявить риски нарушения не только физического, но и психического здоровья. После прохождения опроса пациент получает персональные рекомендации. Например, предложение посетить психотерапевта, пройти телемедицинскую консультацию или присоединиться к групповым вебинарам.

## Сопровождение после обследования

Все результаты исследований и анализов отображаются в электронной медицинской карте пациента. Если специалисты обнаружат какие-либо отклонения еще в павильоне, то пациенту проведут дополнительные обследования или направят его в городскую поликлинику. Если в результате чек-апа выявляются риски развития заболевания или его наличие, пациента берут на персональный контроль. С ним связываются специалисты телемедицинского центра для проведения консультации, при необходимости записывают на очные консультации и дополнительные исследования.

По данным mos.ru



▲ Каждый пациент получает личные рекомендации



▲ Заполнение анкеты на табло информационного киоска

## О ПРОЕКТЕ

Впервые павильоны «Здоровая Москва» были открыты в 2019 году и принимали пациентов 124 дня. Медобследование прошли 430 тысяч человек.

12 % пациентов с выявленными нарушениями получили направления на дальнейшие исследования. В 2020 году проект приоритетно становился из-за пандемии COVID-19.

В 2021 году «Здоровая Москва» вновь открылась для москвичей, и помимо программы диспансеризации в павильонах проводили вакцинацию от COVID-19. Свое здоровье проверили около 280 тысяч человек. Из них 30 % прошли углубленную диспансеризацию после коронавирусной инфекции.

В 2022 году вакцинация в павильонах не проводится.

## ПОДРОБНЫЙ ЧЕК-АП

Программа исследований подбирается для каждого пациента в соответствии с определенными параметрами:

- мужчина или женщина на приеме;
- возраст пациента (от 18 до 39 лет и вторая группа – старше 40 лет).

## Памятка

### ВСЕ О ПАВИЛЬОНАХ «ЗДОРОВАЯ МОСКВА»

Всего в Москве развернуто **46 ПАВИЛЬОНОВ «ЗДОРОВАЯ МОСКВА»**. Посмотреть карту и адреса можно на [mosgorzdrav.ru/zm](http://mosgorzdrav.ru/zm).

Обследование одного пациента занимает около **60 МИНУТ**.

Павильоны работают каждый день **С 8:00 ДО 20:00**.

#### ЧТО НУЖНО ДЛЯ ЗАПИСИ НА ЧЕК-АП

- Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность
- Московский полис ОМС

#### ИНФОРМИРОВАННОСТЬ – ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ

В рамках проекта «Здоровая Москва» пройдут 10 встреч-дискуссий с врачами, диетологами, учеными, психологами. Они обсудят, как бороться с тревогой и стрессом, заботиться о детях, дадут советы для пациентов старше 40 лет, расскажут, как отказаться от вредных привычек.

#### ЛЕКЦИИ МОЖНО ПОСЕТИТЬ:

- очно (требуется предварительная регистрация)
- онлайн на сайте проекта «Здоровая Москва»



# ЛЕТНИЕ ТРАВМЫ У ДЕТЕЙ

Летние каникулы многие дети проводят за городом. А там, почувствовав свободу, бросаются снимать с себя напряжение прошедшего учебного года: бегают, прыгают, носятся оголтело.

Ссадины, ушибы, порезы случаются у них достаточно часто. По статистике июнь – самый травмоопасный месяц для детей. Как оказать первую помощь и какими средствами воспользоваться, рассказывает заведующий Травмпунктом № 2 Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и травматологии Руслан Курамшин.



▲ Руслан Курамшин

## Раны, порезы, ссадины

При ссадинах и порезах прежде всего необходимо промыть рану, лучше всего – дезинфицирующими средствами (в крайнем случае – водой), и удалить из нее инородные тела. Если травма несложная, не вызывает каких-либо ограничений в движении у ребенка, нет явных глубоких повреждений ткани, например, ребенок упал на землю и разбил коленку, то рану надо обработать и наложить на нее повязку – предпочтительно с левомеколем. Желательно до заживления держать рану под повязкой.

Если рана достаточно глубокая и обширная, имеет рваные края, ребенка надо отвезти в травмпункт. Но даже в травмпункте врачи берутся не за все раны: когда нет возможности определить дно раны, пациента госпитализируют, поскольку могут быть повреждены

какие-либо глубокие структуры. Если рана сильно кровоточит, из нее вытекают пульсирующие струйки алой крови, что говорит об артериальном кровотечении, то надо наложить давящую повязку выше раны. При венозном кровотечении (его признак – темная равномерно вытекающая кровь) давящую повязку накладывают ниже раны. В обоих случаях ребенка надо срочно отправить в больницу или вызвать скорую.

Если, например, ребенок наступил на гвоздь и тот проник в мышечные слои, вероятно развитие столбняка – очень опасной инфекции, вызываемой клостридиями столбняка – анаэробными микроорганизмами. Для профилактики столбняка в травмпункте или больнице ребенку сделают прививку.

## Травмы суставов, вывихи, растяжения

Частая причина повреждения суставов – слишком большая нагрузка на неразогретые суставы. Чтобы избежать таких травм, надо начинать тренировки с разминки, спортивные занятия и активные игры лучше перенести на вторую половину дня, а из утренней гимнастики исключить силовые упражнения.

В случае растяжения или надрыва связочного аппарата сустава его обязательно обездвиживают, на 2–3 ч накладывают холод. Начиная со 2-го дня с момента получения травмы можно использовать нестероидные противовоспалительные гели. Если боль достаточно выражена, можно дать ребенку обезболивающий препарат.

Вывихи – более тяжелое поражение суставов. Это стойкое смещение концов костей, входящих в один сустав. При вывихе происходит деформация сустава, резко нарушается его подвижность. Все это сопровождается болью. При вывихе надо зафиксировать травмированную конечность

и направить ребенка в травмпункт или приемное отделение больницы.

При переломах (как суставных, так и внесуставных) тактика первой помощи та же: нужно иммобилизовать конечность подручными средствами. Подойдет и плотный картон, и дощечка, и любой другой твердый негнущийся предмет. При переломах конечностей фиксируются два ближайших сустава. К примеру, при переломе костей голени фиксируются голеностопный и коленный суставы. Если сломаны кости предплечья, то фиксируются лучезапястный и локтевой суставы.

## Ожоги

Если ожоги вызваны чем-то горячим: пламенем, паром, кипятком, то главное правило: в первые 10 секунд надо поместить травмированное место под струю холодной воды. Это помогает снизить тяжесть ожога на одну степень. В дальнейшем ни в коем случае место ожога нельзя мазать содержащими жир препаратами, это только усугубит положение.

Ожоги 2-й (когда на месте ожога образуется пузырь, наполненный жидкостью) и 3-й степеней (когда помимо пузырей имеются более глубокие повреждения) лучше лечить в специализированном учреждении.

Солнечные ожоги – это однозначно вина взрослых, которые не уследили за детьми. Дети не должны пребывать на солнце без защиты. Особенно опасны часы с 11:00 до 16:00: в это время ультрафиолетовое излучение достигает своего пика. Лечение солнечных ожогов – симптоматическое. Чтобы снять боль, первое время нужно накладывать на место ожога охлаждающие повязки – салфетку, полотенце, смоченные холодной водой. Не раньше чем через день можно начать наносить препараты, предназначенные для стимуляции регенерации тканей.

Анна Гришунина

## СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА

Во время активных игр, при катании на роликах, скейтборде, велосипеде ребенок должен надевать средства защиты.

Нельзя давать слишком большие нагрузки на неразогретые суставы. Перед спортивными играми, тренировками обязательно должна быть разминка.

Во избежание травм взрослые обязательно должны постоянно находиться с маленьким ребенком, контролировать его действия. Со старшими детьми важно проводить инструктаж, чтобы избежать падений, выезда на проезжую часть и т. д.

## СТАТИСТИКА ДЕТСКИХ ТРАВМ В МОСКВЕ

По данным НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, в 2019 году распространенность травм среди детского населения составила 1 875 случаев на 10 000 детей. Наиболее часто происходят травмы опорно-двигательного аппарата, далее следуют ожоги, отравления и прочие внешние причины. На первое место по локализации выходят травмы запястья и кисти (21 %) и головы (21 %), голеностопного сустава и стоп (19 %), локтя и предплечья (12 %), колена и голени (10 %).

## Техника безопасности

# КАК НЕ СОРВАТЬ СПИНУ НА ДАЧЕ



**Ольга ЛЮБИШИНА,** заведующая неврологическим отделением Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева, доктор медицинских наук

## От чего болит спина

Механизм развития болей в спине связывают с нагрузками, как статическими, так и динамическими, которые всегда присутствуют при дачных работах. В результате в одном месте мышцы спазмируются и перенапрягаются, а в другом – перерастягиваются. Все это приводит к развитию мышечных болей, изменениям болевой чувствительности и формированию патологических болевых импульсов. Кроме того, с возрастом межпозвоночные диски теряют влагу и эластичность, уплотняются, сплющиваются. Как следствие – у позвоночника снижается осевая упругость, а уменьшение просвета между позвонками вызывает сдавление нервных корешков. Уменьшение высоты межпозвоночного диска может также запустить формирование костных разрастаний (остеофитов и костных шпор), которые могут оказывать давление на спинной мозг

и нервные корешки, вызывая их компрессию. Чрезмерные нагрузки при поднятии тяжестей, резкие повороты корпуса, сгибания и разгибания ведут к разрывам дисков и образованиям грыжевых выпячиваний, которые оказывают давление на спинной мозг и его корешки, обуславливая болевые симптомы, вызывают слабость мышц.

## Дачнику в назидание

Тяжелые вещи нужно поднимать так, чтобы большая часть веса приходилась на мышцы ног, снимая таким образом чрезмерную нагрузку со спины и поясничного отдела. Поднимать груз следует из положения «сидя на корточках», спина при этом должна быть ровной. Следует держать груз как можно ближе к телу, если это возможно, желательно – на уровне пупка. Вес распределяем на обе руки. Нельзя резко вставать и разгибать тело после того,

как опустили груз. При переносе тяжестей можно надевать специальный бандаж, особенно если раньше у вас уже были проблемы со спиной. Длительное нахождение в одной статической позе перегружает позвоночник и суставы. Обязательно чередуйте работу и отдых. Выпалывать сорняки лучше сидя на скамейке или на коленях, надев наколенники.

## Не забывайте про отдых

Работайте, часто меняя положение тела: сидя, стоя или на коленях. Каждые 30–45 минут делайте 5–10-минутные перерывы. Если во время работы заболела спина, нужно обязательно сделать перерыв, принять теплый душ и полежать. Если боль не проходит, можно местно применить согревающую или обезболивающую мазь, выпить жаропонижающее. Если же спина продолжает болеть, необходимо обратиться к врачу.



Специалисты организационно-методических отделов по хирургии и урологии НИИОЗММ отвечают на вопросы, поступившие в раздел «Виртуальный кабинет врача» от авторизованных пользователей сайта [niioz.ru](http://niioz.ru). Врачи подсказали, как решить различные проблемы со здоровьем.

Задать вопрос специалистам различных медицинских специальностей можно на сайте [niioz.ru](http://niioz.ru) в разделе «Виртуальный кабинет врача».



## Нам пишут



▲ Максим Горохов

В редакцию газеты написал почетный донор Российской Федерации и Москвы Максим Горохов. Он более 150 раз становился донором крови и ее компонентов, старается популяризовать это движение в обществе.

«Убежден, что в нашей жизни вечно только то, что мы делаем ради других! Об этом я говорю своим близким и друзьям, собираясь в очередной раз посетить станцию переливания крови, чтобы спасти еще кому-то жизнь. Несмотря на успехи медицинской науки и практики, даже в XXI веке нет искусственной альтернативы крови и ее продуктам, и донорство – это исключительная возможность подарить свою кровь незнакомому человеку, а по сути – подарить радость жизни.

Если кто-то из наших родных или знакомых попадает в беду, все мы не раздумывая спешим на помощь. Но есть одно но. В повседневной жизни люди зачастую забывают и не думают о том, что тысячи незнакомых больных нуждаются в компонентах и препаратах крови каждый день, что кроме громких трагических событий есть и повседневная жизнь, и человеческие судьбы, зависящие от нашего сострадания и человеколюбия, в этом и заключается наше единство.

Что означает слово «донорство»? Оно происходит от латинского слова *donare* – добровольный отказ здорового человека от своей крови в пользу больного; дословно – «подарок», «пожертвование», «благотворительность».

Доноры крови – самые разные люди с уникальными судьбами, но похожие одним. Они спасают жизнь, отдавая ради этого свою кровь – соединительную ткань организма. Миллионы людей обязаны своей жизнью тем, кого они никогда не видели, – донорам, которые добровольно дают кровь».

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

Фото: пресс-служба ГКБ № 13, Екатерина Козлова/НИИОЗММ

### Предстоит удаление фиброаденомы, я переживаю, чтобы после операции грудь выглядела эстетично. Какими методами удаляется фиброаденома? И возможно ли при необходимости провести маммопластику? Сколько времени должно пройти после удаления фиброаденомы, чтобы можно было делать маммопластику?

Фиброаденома молочной железы удаляется в ходе хирургической операции – иссекается в пределах здоровой ткани. Асимметрия молочных желез после удаления небольших по размеру новообразований бывает редко. Решение о проведении операции по коррекции формы молочной железы рассматривается не ранее чем через четыре месяца после операции.

### Можно ли не удалять мениск при разрыве, а восстановить его? Какие методики применяются?

Тактика лечения повреждений мениска определяется характером разрыва, давностью травмы и т. д. Удаление мениска в настоящее время не производят. При повреждении мениска или накладывают шов мениска, или резецируют (частично удаляют) только поврежденную его часть.

### Предстоит операция по удалению желчного пузыря. Могу ли я, как пациент, выбрать, будет

### ли операция полостной или лапароскопической? И как подготовиться к операции?

Вид и метод оперативного пособия определяются хирургом в зависимости от хирургической ситуации. Более 98 % случаев удаления желчного пузыря проводится лапароскопически. Но в процессе выполнения лапароскопической холецистэктомии в силу определенных обстоятельств – например, индивидуальных анатомических особенностей лапароскопическая операция может быть переведена в открытую. Объем подготовки к операции определяется в ходе консультативного осмотра хирурга и привлеченных специалистов (при необходимости) перед плановой операцией.

### Какие методы удаления паховой грыжи сейчас есть? Как должна проходить реабилитация, чтобы не было рецидива?

В зависимости от вида грыжи применяются открытые или лапароскопические методы оперирования. Конкретный вид и способ вмешательства выбирается в ходе консультативного осмотра хирурга и привлеченных специалистов (при необходимости) перед плановой госпитализацией. Основные мероприятия для профилактики рецидива – избегать поднятия тяжестей и физического перенапряжения в первые месяцы после выполнения операции.

### Какое количество мочеиспусканий за сутки принято считать

### нормальным? Можно ли вылечить хронический простатит?

В пределах нормы считается 4–8 мочеиспусканий в сутки. Хронический бактериальный простатит можно вылечить.

### Моему сыну 8 лет, но до сих пор ночью писает в кровать. Кроме этого у него не открывается головка полового члена.

Необходимо сделать МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника. Обратиться к детскому урологу-андрологу, неврологу.

### Имею варикоцеле 2-й степени на левом яичке, врач моей поликлиники посоветовал сделать операцию. Каким способом она проводится?

Вам необходима операция Мармара, которая проводится в больнице имени С. И. Спасокукоцкого.

### Женился год назад, до сих пор жена не беременна. У нее по анализам проблем нет. К кому обратиться мне?

Вам необходимо сдать эякулят для выполнения анализа – спермограмму и МАР-тест, общий анализ мочи, крови, биохимию крови, УЗИ органов мошонки. Рекомендована консультация уролога.

## Фото недели

1. В Московском центре инновационных технологий в здравоохранении апробируют новые проекты перед внедрением во врачебную практику.



2. Самой популярной точкой проекта «Здоровая Москва» в мае стал павильон, расположенный в парке «Ангарские пруды» в Дмитровском районе Москвы. На фото – измерение внутриглазного давления.



**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

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. 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](mailto: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, Анна Гришунина. Корректоры: Елена Мальгина, Ирина Баринская. 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:

