

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета
о здравоохранении
города Москвы

ПОНЕДЕЛЬНИК, 6 СЕНТЯБРЯ 2021 ГОДА

www.nioz.ru

№ 33 (185)



Онкопомощь детям

О новых подходах
и возможностях
лечения онкологических
заболеваний у детей.

<< СТР. 5



Новые кардиотехнологии

О преимуществах обновлен-
ного после ремонта отделения
кардиореанимации в город-
ской клинической больнице
имени С. С. Юдина.

<< СТР. 6



Коронавирус и бессонница

Что такое коронасомния
и как с ней бороться.

<< СТР. 7



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

▲ Отработка манипуляций на работе

ЦЕНТР ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социально-го развития Анастасия Ракова сообщила на mos.ru, что более 900 ординаторов успешно прошли аккредитацию Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы: «В мае мы открыли передовую площадку – Кадровый центр Депздрава. Здесь медики подтверждают свои знания и практические навыки. В центре проводится первичная специализированная аккредитация молодых специалистов перед тем, как они приступают к врачебной практике». О технической стороне проведения оценочных процедур рассказал начальник отдела технического сопровождения оценочных процедур Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Кислый.

<< СТР. 3

Конструктор программ

На базе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы разработан Конструктор программ корпоративного здоровья. Это бесплатный онлайн-сервис, который создан в помощь руководителям столичных организаций в разработке и внедрении корпоративных программ по укреплению здоровья своих сотрудников.

Цели программы – улучшение среды на рабочем месте и микроклимата в коллективе для профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни, повышения безопасности, производительности

и эффективности труда работников организации.

«Конструктор» предоставляет возможность составить индивидуальную корпоративную программу по набору ключевых элементов. Итоговый

документ проходит рецензирование специалистами института и передается для успешного внедрения в организации. Подробнее о сервисе – в материале газеты.

<< СТР. 4

Важное видеонаблюдение



Мэр Москвы Сергей Собянин сообщил в своем блоге об организованной видеотрансляции из отделений реанимации и патологии новорожденных: «Родители могут наблюдать за малышами, которые находятся на лечении в неонатологических и реанимационных отделениях инфекционной клинической больницы № 2, Морозовской детской городской больницы и в роддоме городской клинической больницы № 15 имени О. М. Филатова». Решение о предоставлении доступа к видеотрансляции принимает заведующий отделением или лечащий врач по заявлению, написанному от лица родителей ребенка.

Лекарства от рака

В своем блоге мэр Москвы Сергей Собянин рассказал о расширении программы лекарственной терапии от рака: «С 2022 года препараты последнего поколения будут получать пациенты еще с четырьмя локализациями рака – мочевого пузыря, яичников, желудка, опухолей головы и шеи. Таким образом, московская программа современной лекарственной терапии охватит 90 % онкологических заболеваний». Кроме того, будет увеличен бюджет на закупку препаратов.

Исследования онкозаболеваний

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова на портале mos.ru сообщила о том, что в столице в 1,5 раза увеличились объемы диагностических патоморфологических исследований при онкозаболеваниях: «Мы максимально автоматизировали процесс обработки диагностического материала. За первые шесть месяцев этого года было проведено около 643 тысяч гистологических, более 9,7 тысячи молекулярно-генетических и почти 97 тысяч иммуногистохимических исследований злокачественных новообразований». Исследования помогают подбирать наиболее эффективную тактику лечения.



▲ Тренировки – важная составляющая ЗОЖ

Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Конференция о вакцинопрофилактике

26 августа состоялась VI Всероссийская мультимедийная конференция «Время жить», которая была посвящена вопросам вакцинопрофилактики людей любого возраста.

Директор Научно-исследовательского института общественного здоровья Семеновского университета Николай Брико напомнил, что люди используют вакцинацию уже 225 лет. Эксперт сообщил, что увеличение продолжительности жизни связано именно с вакцинопрофилактикой: «Отношение к вакцинации изменилось. Ее рассматривают как стратегическую инвестицию в охрану здоровья населения, благополучия и обеспечения здорового и активного долголетия. Это инструмент демографической политики и биологической безопасности страны». Николай Брико отметил, что для защиты от любой инфекции необходимо поддерживать коллективный иммунитет на уровне не ниже 95 %. Также эксперт отметил важность внедрения электронного учета профилактических прививок во всех регионах России для контроля достоверности и регулярности вакцинации населения.

О том, что все хронические неинфекционные заболевания утяжеляют течение инфекции, а инфекционный процесс в свою очередь утяжеляет течение



неинфекционного заболевания, напомнила главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Российской Федерации Любовь Дроздова: «Нам необходимо выступить с призывом о том, чтобы вакцинация воспринималась как компонент здорового образа жизни. И начать врачи должны с себя, потому что часто их спрашивают, вакцинировались ли они сами».

Как важна вакцинация для пожилых, рассказала главный внештатный специалист гериатр Министерства здравоохранения Российской Федерации Ольга Ткачева. Она привела данные, что к 2025 году люди старше 60 лет будут составлять 24,4 % населения, а к 2050 году – одну треть. Задачу продления активной и здоровой долгой жизни необходимо решать комплексно, начиная с зачатия ребенка и на протяжении всей его жизни.

Она добавила, что те инфекции, которые мы привыкли считать детскими, влияют на пожилых людей. Например, дифтерия, которая была перенесена в детстве, может увеличить риск развития болезни Альцгеймера.

На YouTube-канале «Московская медицина» вышел познавательный ролик «Что нужно знать о вакцинации?». В нем содержится вся информация о вакцинах от COVID-19, которая поможет определиться с выбором.



Мнение



Лейла НАМАЗОВА-БАРАНОВА, президент Союза педиатров России, главный внештатный детский специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Несомненно, вакцинация детей является очень серьезным фактором для здоровья взрослых. Например, известно, что пневмококковая инфекция – это тот микроб, с помощью которого «дети освобождают место в обществе». Заражаясь пневмококком от детей, пожилые люди часто погибают преждевременно. Если бы они были защищены, этого бы не случилось».

Есть и обратное явление. Вакцинация взрослых неразрывно влияет на здоровье детей. Можно привести пример с COVID-19. До недавнего времени дети почти не болели коронавирусом, и летальность у них была крайне низкая. За весь период пандемии от COVID-19 на всей земле умерло около девяти тысяч детей. Но с увеличением числа вакцинированных взрослых эпидемиологи обратили внимание, что передача вируса в обществе с участием молодых людей, а также подростков и частично детей младших возрастных групп, несомненно, начала увеличиваться. С января по июль 2021 года процент всех заболевших детей до четырехлетнего возраста возрос с одного до двух. А среди более старших возрастных групп увеличение числа заразившихся стало даже более существенным – с 2,5 до 8,7 %. Сейчас вопрос вакцинации от COVID-19 детей, как минимум подростков, стоит остро.

Вакцинация на протяжении всей жизни – реальная необходимость».

Акция «Доноры надежды»

25 августа на площадке «Моего социального центра» в Тушине прошла акция «Доноры надежды». В ней приняли участие более 70 сотрудников комплекса социального развития города Москвы.

В рамках акции собиралась иммунная плазма переболевших COVID-19 или вакцинированных «Спутником V». Ее передали для клинического использования в стационары Департамента здравоохранения города Москвы. Также участники акции сдавали цельную кровь.

«Акция нам очень важна. Донорство крови спасает жизни, например, один донор может спасти два-три человека. В донорской крови нуждаются не только люди, которые болеют ковидом, но и онкологические и гинекологические пациенты, а также при хирургических вмешательствах».

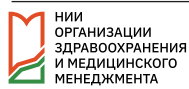
Ежегодно служба крови столичного Департамента здравоохранения заготавливает свыше 160 тысяч литров цельной крови», — сообщила заведующая выездным отделением Центра крови имени О. К. Гаврилова Нармина Курбанова.

Руководитель Единой справочной службы столичного Департамента труда и соцзащиты Екатерина Кузнецова отметила, что участники выездной акции прошли строгий медицинский отбор, включая обследование и осмотр врача-трансфузиолога. Из 100 желающих к донации не были допущены более 20 сотрудников московских социальных центров.

Сотрудники выездного отделения Центра крови имени О. К. Гаврилова обеспечили пункт одноразовыми стерильными системами для забора крови в необходимом количестве. Всем прошедшим процедуру предлагали горячий чай и сладости.



Стать донором антиковидной плазмы может каждый желающий от 18 до 55 лет, переболевший коронавирусной инфекцией и при этом не имеющий хронических заболеваний, а также все вакцинированные двухкомпонентным «Спутником V». Для этого нужно обратиться по телефону горячей линии: +7 (495) 870-45-16 (ежедневно с 9:00 до 19:00).



ПРОНовости

Съезд медстатистиков

23–24 сентября НИИОЗММ ДЗМ проведет III Съезд медицинских статистиков Москвы «Меняющийся мир официальной статистики здравоохранения: субъектность & глобализм». На пленарном заседании съезда спикеры рассмотрят актуальные вопросы новых условий в медицинской статистике, связанные с изменением внешних процессов, в частности, с возникновением новой коронавирусной инфекции, и многое другое. К участию приглашены директор Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России Ольга Кобякова, которая осветит тему внедрения МКБ-11, и начальник управления статистики населения и здравоохранения Федеральной службы государственной статистики Светлана Никитина, которая представит в докладе текущую ситуацию смертности от COVID-19. Программа размещена на medstat.niioz.ru/#program



Набор в аспирантуру

НИИОЗММ продолжает набор по программе аспирантуры по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» по профилю «Общественное здоровье и здравоохранение».

Программа включает дисциплины: «Методология научных исследований», «Биоэтика», «Медицинская демография», «Управление здравоохранением», «Медицинское страхование» и другие.

Прием документов продлится до 1 декабря включительно по адресу: ул. Киевская, д. 20 (станция метро «Студенческая»), кабинет Отдела аспирантуры и ординатуры № 9, с 09:00 до 17:00 ежедневно, кроме субботы и воскресенья. Также документы можно подать онлайн через личный кабинет на сайте niioz.ru. Для этого в меню надо выбрать вкладку «Прием документов в аспирантуру» и загрузить все необходимые файлы.

Подробности – по QR-коду.



Вопросы диетологу

На YouTube-канале «Московская медицина» вышел новый выпуск цикла «Топ-10 серьезных вопросов». На этот раз отвечала врач-диетолог, специалист организационно-методического отдела по диетологии НИИОЗММ Анна Брумберг. Она рассказала: нужно ли полностью отказываться от молочных продуктов людям с непереносимостью лактозы; как часто можно есть домашние заготовки; как стать веганом без вреда для организма; как избежать употребления трансжиров и так далее.

Зрители могут задать свои вопросы диетологу в комментариях под видео. Также Анна Брумберг ответила и на несерьезные вопросы, которые всех интересуют, но часто пациенты стесняются их задать. Могут ли фрукты заменить витамины, нужно ли отказываться от ужина.

Оба видеоролика размещены на YouTube-канале «Московская медицина».



АЛЕКСЕЙ КИСЛЫЙ: «МЫ ВНЕДРЯЕМ НОВЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ»

Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы – организация, оснащенная большим количеством медицинского и симуляционного оборудования. О тонкостях своей ежедневной работы рассказал начальник отдела технического сопровождения оценочных процедур Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Кислый.



▲ Алексей Кислый

– Сложно ли переоборудовать станцию?

– Станции переоборудуются в ежедневном режиме, в зависимости от требований, предъявляемых к конкретным типам оценочных процедур или формам обучения.

Процесс не столько сложный, сколько трудоемкий, так как мы имеем дело с огромным количеством медицинского и симуляционного, расходных материалов и медицинского инструментария. По сути, станции – это помещения разной площади, которые нам нужно привести в соответствие с выполняемой задачей. Мы воссоздаем, например, кабинет амбулаторного приема или операционную, родовый зал или процедурный кабинет.

– Как осуществляется подготовка симуляционных станций для оценки практических навыков и сколько времени занимает этот процесс?

– Существует период подготовки к оценочным процедурам, когда сотрудники Кадрового центра и со стороны отдела технического сопровождения и управления оценки проводят встречи с экспертным сообществом, прорабатывая каждый из типов оценочных процедур. Они буквально по винтикам раскладывают каждый из этапов экзамена. Оговаривается оборудование, так как у Кадрового центра достаточно много позиций, которые можно использовать по разным специальностям. Кроме того, в рамках одной специальности мы можем предложить разные симуляторы и медицинское оборудование, позволяющее продемонстрировать конкретный навык.

Если говорить о времени подготовки, то здесь все зависит от каждой конкретной специальности. По некоторым из них процесс занимает несколько часов, по другим же может занять до нескольких дней. Все зависит от перечня используемого оборудования, сложности самого практического навыка и многих других факторов.

Иногда мы внедряем новые технические решения, например, если существует возможность достичь более высокой степени реалистичности при воссоздании клинической ситуации.

– Помимо технического оснащения и инженеров, в ваше ведение входят «конфедераты», «стандартизированные» и «симулированные» пациенты. Кто эти сотрудники, какую функцию они выполняют?

– Ряд оценочных процедур предполагает, что определенный навык может быть продемонстрирован аккредитуемым при участии ассистирующего персонала, который можно разделить на два типа: медицинские работники и пациенты. К медицинским работникам, например, относятся конфедераты, которые участвуют в процедуре первичной специализированной аккредитации, – это средний медицинский персонал, который находится на рабочем месте аккредитуемого и действует строго по его команде.

Второй тип ассистирующего персонала, который участвует в оценочных процедурах, – стандартизированные и симулированные пациенты. Стандартизированный пациент – человек, исполняющий роль пациента при выполнении задач, подразумевающих демонстрацию коммуникативных навыков, пациентоориентированности, взаимодействия при сборе жалоб и анамнеза, а также проведение предоперационного опроса. Задачей симулированного пациента является взаимодействие с аккредитуемым в процессе проведения различных видов физического обследования. Исполняющие роль стандартизированных и симулированных пациентов проходят специальное обучение. Речь не идет о развитых актерских навыках, их задачей является детально и достоверно воспроизводить ситуации, заложенные в сценарий.

Евгения Воробьева

Симуляционные станции переоборудуются в ежедневном режиме, в зависимости от требований.



▲ Конфедераты ассистируют аккредитуемому во время оценочных процедур

О КАДРОВОМ ЦЕНТРЕ

Более 1100 единиц симуляционного, медицинского и иного оборудования предусмотрено в Кадровом центре для проведения оценки или обучения по 88 специальностям. Технические возможности центра позволяют:

- отрабатывать задания на реалистичных манекенах и симуляторах;
- выполнять медицинские обследования и манипуляции, в том числе высокотехнологичные операционные вмешательства;
- отрабатывать навыки реанимационных процедур и неотложной медицинской помощи;
- оценить точное воспроизведение параметров и функций организма при работе с симулятором (дыхания, судорог, температуры тела, сердечных тонов, легочных шумов и другие).
- проводить последовательное или ступенчатое обучение на симуляционном оборудовании по самому широкому спектру медицинских специальностей и направлений.

Оценочные процедуры проходят в 31 симуляционной станции.

Каждая станция оснащена двумя-тремя, а иногда и большим числом камер, чтобы эксперт мог с разных ракурсов посмотреть действия экзаменуемого.

По каждому из типов оценочных процедур есть регламентированный срок хранения аудио- и видеоматериалов. Например, по статусу «Московский врач» – это пять лет.

КОНСТРУКТОР ПРОГРАММ

Сохранение здоровья людей – одна из приоритетных задач государства. В помощь работодателям специалисты НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента разработали бесплатный онлайн-сервис – Конструктор программ корпоративного здоровья. Ознакомиться с ним можно на портале «Московское здоровье».



▲ Физическая активность – в фокусе внимания работодателей

Управление здоровьем

Управление здоровьем персонала сегодня одно из важных направлений в сфере общественного здоровья. Во многих странах разрабатываются и активно используются корпоративные программы по укреплению здоровья работников. Они представляют собой организованные и финансируемые работодателями мероприятия, которые направлены на поддержку здоровья сотрудников, на повышение их приверженности к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек. Иногда в программы включаются и члены семей. Такая деятельность повышает работоспособность коллектива, улучшает микроклимат, сокращает трудовые потери по болезни, снижает текучесть кадров, способствует укреплению имиджа компании, что в итоге приносит несомненную выгоду самой организации. Но не только. В выигрыше остаются и работники: улучшаются их здоровье и самочувствие, растут производительность труда и заработная плата, сокращаются расходы на медицинское обслуживание.

Опыт стран

Накоплен большой опыт применения корпоративных программ в развитых странах. Совет по укреплению здоровья при правительстве Сингапура создает и внедряет широкий спектр корпоративных программ, в том числе с включением стоматологических услуг. Разработанные в центрах по контролю и профилактике заболеваний (США) модули укрепления здоровья на рабочих местах становятся эффективными в борьбе с эпидемией ожирения среди взрослых.

В нашей стране достаточно позитивных примеров создания и внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья, в том числе профессионального. В частности, этим занимаются Национальный медицинский исследовательский центр профилактической

медицины Министерства здравоохранения РФ, Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н. Ф. Измерова Министерства науки и высшего образования РФ, Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы.

Созданные ими корпоративные программы представляют собой последовательность действий по решению конкретных задач в определенное время, в конкретных условиях с изначально четко поставленными целью, затратами и результатом. Они содержат методические рекомендации по укреплению и сохранению здоровья применительно к условиям конкретной организации, с учетом ее типа, специфики деятельности и кадрового состава.

«Важный момент – корпоративная программа позволяет стать более эффективными мерами по охране труда, поскольку является составляющей частью общей системы охраны здоровья работающих в организации», – отмечает руководитель Городского центра общественного здоровья и медицинской профилактики НИИОЗММ Лариса Мыльникова.

В Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний (Приказ МЗ РФ от 15.01.2020 № 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года») определено пять направлений для сохранения и укрепления здоровья работников. Это:

- здоровое питание и эргономичное рабочее место;
- повышение физической активности;
- сохранение психологического здоровья;
- противодействие употреблению табака;
- снижение потребления алкоголя.

Данные параметры являются основополагающими для составления корпоративных программ.

Существенной проблемой, с которой сталкиваются работодатели, является отсутствие навыков и опыта разработки таких программ. Специалисты НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента в соответствии с требованиями законодательства, рекомендациями Министерства здравоохранения РФ разработали уникальный бесплатный сервис – Конструктор программ корпоративного здоровья.

Как это работает

«Конструктор» предлагает разработку мероприятий по здоровому питанию и организации рабочего места, повышению физической

активности, сохранению психологического здоровья, борьбе с курением и употреблением алкоголя. В связи с пандемией перечень дополнен противоэпидемическими мерами, разработанными с учетом специфики отраслевой деятельности.

Для удобства «конструктор» представлен в виде электронного ресурса. Он размещен на портале НИИОЗММ «Московское здоровье» moshealth.niioz.ru и доступен всем заинтересованным лицам. Услуга предоставляется бесплатно после подтверждения авторизации модераторами.

«Конструктор» состоит из девяти разделов, данные вводятся в режиме онлайн: часть данных требуется ввести самостоятельно, часть – заполняется автоматически.

«Для получения результатов проводится мониторинг эффективности реализации программ с использованием количественных и качественных индикаторов. Количественные индикаторы характеризуют конкретные размеры осуществляемой деятельности, качественные демонстрируют отношение, степень удовлетворенности работников организацией», – комментирует специалист отдела исследований общественного здоровья НИИОЗММ Римма Потемкина.

Работодателям будет предложена и дорожная карта реализации программы – документ, планирующий этапы реализации программы, в которой отражены ключевые задачи и сроки исполнения. Дорожная карта формируется «конструктором» автоматически индивидуально для каждой организации, в соответствии с запросом самого работодателя.

Сформированная корпоративная программа укрепления здоровья работников и дорожная карта отправляются на согласование специалистам НИИОЗММ, после чего могут быть успешно внедрены в организации. Все этапы создания, внедрения и контроля за выполнением программы проходят при поддержке экспертов – сотрудников НИИОЗММ.

Конструктор программ корпоративного здоровья позволяет обобщить сведения о здоровье сотрудников по данным диспансеризации и профосмотров, определить цель и поставить задачи, сформировать ожидаемые результаты, составить корпоративную программу в режиме онлайн и отправить на согласование, при необходимости задать вопросы и получить консультацию специалистов НИИОЗММ.

Это простой и доступный инструмент, который способствует снижению временных, кадровых и организационных затрат на разработку мероприятий по укреплению здоровья персонала.

Наталья Епифанова

ОБ УПРАВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЕМ ПЕРСОНАЛА

Корпоративные программы включают информационно-коммуникационные, организационные, образовательные мероприятия.

Модули по укреплению здоровья сотрудников могут затрагивать как весь коллектив, так и его часть. Например, «Программа отказа от курения» или «Снижаем вес» ориентированы только на отдельные категории сотрудников.

Финансовые затраты компаний также варьируются. Это могут быть бесплатные инициативы (запрет на курение на территории предприятия, рекомендации по изменению меню в столовой). Или проекты, требующие высоких постоянных или временных вложений, например, создание и содержание собственных медицинских центров, спортзалов.

О СТОЛИЧНЫХ ПРОЕКТАХ

В Москве реализуется целый ряд здоровьесформирующих проектов для населения: «Москва – столица здоровья», «Здоровая Москва», «Спортивные выходные» и другие. Они предполагают обязательное внедрение разработанных рекомендаций, как в практику работы организаций, так и в повседневную жизнь.

О «КОНСТРУКТОРЕ»

Информация о корпоративных программах, перечень регламентирующих нормативных документов и примеры успешных позитивных практик представлены в разделе «Корпоративные программы» на портале «Московское здоровье».

Там же размещена подробная инструкция для работы с «конструктором».



Лариса МЫЛЬНИКОВА, руководитель Городского центра общественного здоровья и медицинской профилактики НИИОЗММ, доктор медицинских наук:

«Корпоративная программа укрепления здоровья работающих разрабатывается с учетом отраслевой специфики. Учитываются условия труда и комплексное влияние на здоровье сотрудников средовых, поведенческих, психосоциальных факторов и факторы производственного процесса. Корпоративная программа укрепления здоровья – это локальный управленческий документ организации, который позволяет регламентировать содержание деятельности всех ее участников».



Римма ПОТЕМКИНА, специалист отдела исследований общественного здоровья НИИОЗММ:

«Основными задачами сервиса «Конструктор программ корпоративного здоровья» являются наполнение содержанием корпоративной программы укрепления здоровья работников и выбор оптимальных средств, возможных приемов, методов для решения поставленных задач по сохранению и укреплению здоровья сотрудников организации. «Конструктор» формирует перечень доступных для выбора задач автоматически, основываясь на поставленных целях. При необходимости для работодателей имеется возможность добавить дополнительную задачу с учетом задач организации».

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ

Врачи Департамента здравоохранения города Москвы постоянно обмениваются опытом, интересуются, какие возможности коллеги предоставляют пациентам. 27 августа неврологи из разных столичных медицинских организаций посетили Центр патологии речи и нейрореабилитации.



▲ Ортезы позволяют синхронизировать движения с аватаром на мониторе

Врачи с уникальными знаниями

Центр патологии речи и нейрореабилитации Департамента здравоохранения города Москвы уникален. Те методы, которые применяют врачи медицинской организации, часто представлены только в столице. В центре восстанавливают пациентов после ишемического и геморрагического инсультов, черепно-мозговых травм, опухолей головного мозга, в том числе доброкачественных, воспалительных заболеваний центральной нервной системы, дисфонии.

В медицинскую организацию можно попасть по направлению от логопеда или невролога стационара или поликлиники. Пациент должен предоставить все необходимые выписки, результаты анализов и исследований. Как раз об этом и рассказывали гостям во время мероприятия,

чтобы неврологи Департамента здравоохранения города Москвы знали, как могут помочь их пациентам во время реабилитации и каких результатов можно ожидать.

Занимательная экскурсия

В главном корпусе центра на девяти этажах расположены различные отделения, в которых непрерывно кипит работа по реабилитации пациентов. На первом этаже расположен небольшой бассейн. В нем проходят групповые занятия по лечебному плаванию для пациентов с легкими или умеренными двигательными нарушениями. Разнообразно представлены занятия по лечебной физкультуре: центр обладает всевозможными тренажерами, вертикализаторами, подвесными системами, экзоскелетами.

Помогают и тем пациентам, у которых наблюдаются затруднения в мелкой

моторике. В кабинете аппаратной реабилитации представлен тренажер для возвращения подвижности рукам. Интерфейс «мозг-компьютер» позволяет выполнять задания компьютера при помощи экзокисти. Пациент представляет моторные движения. Мозговая активность изменяет биометрические импульсы. Экзокисть совершает движение. Тренажер не только обеспечивает двигательную подвижность, но и проводит когнитивную тренировку.

Для пациентов, которые испытывают сложности с контролем равновесия и распределением веса, на обе ноги проводится стабилотренинг. Человек встает на платформу и смотрит на экран, на котором изображена мишень. Задача: при помощи изменения давления на разные части стопы попасть в центр электронным курсором. Даже у здорового человека не получается выполнить это задание с первых секунд. Требуется хорошая концентрация и координация.

В отделении функциональной диагностики представлен весь спектр исследований: электрокардиограмма, электроэнцефалограмма, ЭЭГ-мониторирование, кардиореспираторный мониторинг, полисомнография и так далее.

Большую роль в реабилитации играет работа нейропсихолога. Сильные качества пациента позволяют перестраивать функциональные системы, и задача специалиста – выявить их. Работа проводится индивидуально или в группах. Речевые тренировки позволяют справиться с афазией – корковым дефицитом речевых зон левого полушария. С таким заболеванием взрослый человек забывает слова и буквы. Работу мозга позволяют улучшить и фитнес-доски, которые снимают нервное истощение, утомление, переключают внимание. Нейропсихолог центра может заниматься с пациентом уже в реанимации, если нет угрозы летального исхода.

«Хотелось бы, чтобы наши коллеги имели представление, чем можно помочь их пациентам. Мы стараемся организовать преемственность и удобную логистику между нашими специалистами. После инсультов и травм пациенты восстанавливаются долго. Мы можем обеспечить достаточный уровень курации для них, используя весь реабилитационный потенциал», – подвел итог мероприятия главный врач Центра патологии речи и нейрореабилитации Роман Черемин.

Евгения Воробьева



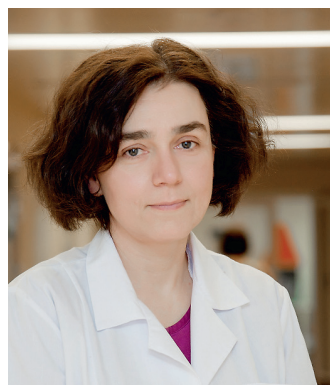
▲ Групповое занятие в бассейне



▲ Импульсы мозга управляют экзокистой

Главный специалист Москвы

ОНКОПОМОЩЬ ДЕТЯМ



Ольга ТИГАНОВА,
главный внештатный
детский специалист
онколог Департамента
здравоохранения города
Москвы, врач-гематолог
Морозовской детской
больницы

Дети и онкология

Заболеваемость в течение последних пяти-шести лет остается на одном и том же довольно стабильном уровне. В год мы видим от 320 до 370 пациентов, которые выявляются первично. Несмотря на то, что регистрация заболеваемости не изменилась, четкое понимание того, как выстраивается маршрут онкологических пациентов за последние три года, привело к тому, что в структуре первичной заболеваемости значительно снизилась – более чем в два раза – первичная диагностика запущенных стадий онкологических заболеваний у детей. Сейчас заболевания диагностируются на первой и второй стадиях, что улучшает прогнозы, выживаемость и достижение ремиссии.

Новое в лечении

Что касается лечения, в детской онкологии принята программная терапия, которая

пришла в Россию в 90-е годы прошлого века. Это был рывок в науке, который позволял снизить смертность среди детей. Приятно, когда пациенты приходят и приводят своих детей, когда ты их видишь взрослыми состоявшимися людьми, получившими профессию и создавшими семьи.

В основе формирования новых планов лечения лежит последовательность или варианты химиотерапии с привлечением современных разработок.

К 2021 году закончено формирование основных этапов диагностики, всех видов лечения и диспансерного наблюдения детей со злокачественными заболеваниями, произошло расширение возможностей лучевой терапии. В рамках научного гранта выделены дополнительные средства для проведения научных исследований и внедрения инновационных методов диагностики и лечения в детской онкологии, гематологии и трансплантации

костного мозга. Это позволяет проводить новые варианты терапии для детей – молекулярно-точечную, иммунную. Назначая таргетную терапию, мы действуем осознанно, понимая, на что и как мы воздействуем. Кроме того, благодаря Правительству Москвы есть возможность проведения протонно-лучевой терапии детям. Облучение исключительно патологической ткани без рассеивания пучка на здоровую ткань дает большие надежды.

О лечении в России и Москве

Мы примерно равны по возможностям лечения онкологических заболеваний у детей с экономически развитыми странами. Не только по техническим возможностям. Но и по интеллектуальным. Это выражается в результатах. Поражает желание уехать лечиться за рубеж. Наши западные коллеги тоже не волшебники. Многие пациенты возвращаются и лечатся у нас.

НОВЫЕ КАРДИОТЕХНОЛОГИИ

В начале августа 2021 года на новый уровень оказания специализированной медицинской помощи вышло обновленное после ремонта отделение кардиореанимации в городской клинической больнице имени С. С. Юдина.



▲ Заведующая ОРИТ-5 Алина Кузуб и замглаврача по реанимации и анестезиологии Ольга Игнатенко



▲ Доктор проводит диагностическое исследование пациенту в отделении кардиореанимации

Что изменилось

После капитального ремонта в отделении кардиореанимации появились дополнительные возможности для оказания качественной и своевременной медицинской помощи. В отделении организованы новые светлые и просторные блоки, которые позволяют персоналу непрерывно наблюдать за состоянием всех пациентов одновременно и быстро реагировать, как на возникшие жизнеугрожающие состояния, так и на малейший дискомфорт. Блоки обеспечены всей необходимой аппаратурой: многофункциональными кроватями с электронным управлением, новыми прикроватными мониторами для контроля жизненно важных функций организма, в том числе – датчиками для измерения давления непосредственно внутри артерий так называемым инвазивным методом, аппаратами для высокопоточной оксигенации и неинвазивной вентиляции легких, дозаторами для непрерывной инфузии лекарственных препаратов, современными дефибрилляторами. В блоках произведено зонирование пространства: койки отделены друг от друга потолочными ширмами для комфортного пребывания каждого пациента, возле кровати есть столик для приема пищи, имеется отдельное место для гигиенических процедур.

Один из блоков оборудован для крайне тяжелых больных в критических состояниях, где при необходимости пациенту проводится искусственная вентиляция легких и инвазивный мониторинг гемодинамики с возможностью подключения вспомогательной аппаратуры для поддержки работы сердечно-сосудистой системы: внутриаортальная баллонная контрпульсация (ВАБК) и экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО). Организация работы блока выводит отделение на более высокий уровень оказания помощи пациентам.

В новом отделении появились мобильные аппараты ультразвуковой диагностики сердца экспертного класса, которые позволяют выполнять все УЗИ с высокой точностью и достоверностью возле постели больного, избавляя его от дискомфорта транспортировки, а врачам – сокращая время до получения результатов.

Важно отметить, что в современных реалиях особое внимание уделяется инфекционной безопасности, в связи с чем в отделении организованы санпропускники для медперсонала и установлена современная система вентиляции и кондиционирования, предотвращающая застаивание воздуха и, соответственно, накопление болезнетворных микроорганизмов.

Маршрутизация

Отделение принимает пациентов по скорой медицинской помощи (СМП), из приемного отделения после первичного осмотра, а также – уже госпитализированных в другие отделения при возникновении кардиальных осложнений.

Пациентов, поступивших по СМП, принимают в шоковом зале, где оказывают первую специализированную помощь и проводят первичные исследования: ЭКГ, забор крови на анализы, взятие ПЦР-теста на COVID-19, УЗИ.

Часть пациентов поступает из приемного отделения. К примеру, пациент поступает туда с одышкой и подозрением на пневмонию, а после первичного осмотра оказывается, что она вызвана декомпенсацией хронической сердечной недостаточности. Тогда больной госпитализируется в кардиореанимацию.

Также любой пациент в больнице, независимо от профиля госпитализации, при возникновении жизнеугрожающих состояний или осложнений, связанных с сердцем, продолжит лечение в отделении кардиореанимации под наблюдением реаниматологов, кардиологов и профильных специалистов.

Заместитель главного врача по реанимации и анестезиологии Ольга Игнатенко отмечает: «В больнице Юдина всего 207 реанимационных коек, 30 из них приходятся на отделение кардиореанимации. К нам поступают больные со всего ЮАО Москвы, а с появлением вертолетной площадки география пациентов сильно расширяется. Ежегодно через отделение проходит более пяти тысяч пациентов».

Сотрудничество – ключ к успеху

В многопрофильном стационаре пациент может получить всестороннюю помощь. Все отделения тесно взаимодействуют, и при необходимости больного консультируют профильные специалисты в кратчайший промежуток времени. В больнице кардиологические пациенты могут получить помощь всех уровней: от подбора медикаментозной терапии до постановки стентов в сердце и даже кардиохирургическую операцию на открытом сердце.

ВОЗМОЖНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым инфарктом миокарда входит в состав регионального сосудистого центра и HeartTeam (это совместная работа кардиологов, кардиореаниматологов, кардиохирургов и рентгенэндоваскулярных хирургов в особо тяжелых случаях).

Первостепенно в кардиореанимации проходят лечение пациенты кардиологического профиля в критическом состоянии, а также больные с нестабильной стенокардией, острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности, жизнеугрожающими нарушениями сердечного ритма и проводимости, тромбозом легочной артерии и другими заболеваниями.

Городская клиническая больница имени С. С. Юдина оказывает помощь по ОМС и ВМП.

КОНТАКТЫ

Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым инфарктом миокарда:
+7 (499) 782-32-16
Справочная больницы:
+7 (499) 782-30-18

Памятка

Об Отделении реанимации и интенсивной терапии для больных с острым инфарктом миокарда в городской клинической больнице имени С. С. Юдина

Ежегодно медицинскую помощь получают до 5500 человек.



32 %

поступающих пациентов – с диагнозом «острый инфаркт миокарда».



2 дня

средняя продолжительность пребывания в реанимации.



В отделении трудятся

37 специалистов:

11 врачей, 16 медсестер, 10 – младший медперсонал.



В отделении может быть развернуто до

30 коек.

КОРОНАВИРУС И БЕССОННИЦА

В пандемию москвичей стали чаще беспокоить проблемы со сном. Бессоннице, обусловленной COVID-19, уже придумали название – коронасомния. Как себе помочь, рассказал на лекции, организованной к 10-летию юбилею центров госуслуг «Мои документы», врач-сомнолог, президент Российского общества сомнологов, профессор, доктор медицинских наук Роман Бузунов.



▲ Роман Бузунов

Образ жизни и стресс

Еще в начале коронавирусной эпопеи высказывалась гипотеза, что новая инфекция оказывает негативное влияние на работу мозга. Практика, наблюдения и исследования показали: коронавирус не влияет на жизненно важные структуры мозга, в том числе на центр сна. А причины бессонницы совсем другие.

Прежде всего, это стресс. Представьте, что человек заболел COVID-19, от которого люди потенциально умирают. Это ли не повод волноваться и плохо спать?

Не остались в стороне и те, кого вирус непосредственно не коснулся. Когда на нервную систему действует сильный раздражитель, она переходит в состояние гипервозбуждения, мозг теряет способность переключаться в состояние покоя. Отсюда и нарушения сна. А поводов для переживаний достаточно: пугающие новости, неопределенность и отсутствие

достоверных прогнозов, страх за себя и близких, дискомфорт из-за социальных ограничений и так далее.

Вторая важная причина – изменение привычного распорядка. У работающих дистанционно нарушился режим сна, они стали ложиться и вставать позже либо вообще хаотично. А некоторые даже позволяли себе подремать днем. Но если в сумме превышает суточная норма, ночной сон неизбежно начинает ухудшаться. Значительно снизилась физическая активность: спортивные залы закрылись, на улицу выходить не рекомендовалось, а дома заниматься не всегда удобно. Итог – экстремальная гиподинамия, которая плохо сказывается на сне.

Дефицит солнечного света – еще одна издержки пандемии и самоизоляции. Солнечный свет помогает организму настраивать свои циркадные ритмы. Если его не хватает, то днем человек полуспит, а ночью полубодрствует. В период самоизоляции многие начали передать, употреблять больше кофеинсодержащих напитков и алкоголя, что также не способствует полноценному сну.

Как наладить сон

Значительное количество провоцирующих факторов коронасомнии обусловлено нарушением образа жизни и гигиены сна. Если правильно и своевременно заняться их коррекцией, то вполне возможно наладить сон даже без помощи таблеток. Коронасомния достаточно быстро хронизируется, часто сопровождается тревожным расстройством, вегетативными проявлениями (сердцебиением, паническими атаками и так далее). Если острую бессонницу можно вылечить за две-три недели, то при хронической требуется терапия в течение шести-восьми недель под контролем врача.

В более легких ситуациях, когда сон пострадал незначительно, может быть достаточно выполнения определенных базовых рекомендаций.

Ограничьте пребывание в постели. Проводите в кровати столько, сколько вы находились в рабочий день до самоизоляции и удаленной работы. Для большинства людей это от семи до восьми часов. Не ложитесь в постели без сна. Не можете уснуть – встаньте. Займитесь каким-то спокойным делом, пока не захочется спать.

Соблюдайте режим сна. Помните, сон должен быть одинаковым и в будни, и в выходные. Нужно ложиться и вставать в одно и то же время с погрешностью не более часа.

Обеспечьте регулярную физическую активность – от четырех до семи раз в неделю по 30–60 минут. Интенсивность зависит от возраста и состояния здоровья, но в среднем ее можно рассчитать по формуле: 180 минус возраст в годах. Так, для 30-летнего пульс во время занятий не должен превышать 150 ударов в минуту, для 60-летнего – 130 ударов.

Устройте себе информационный детокс. Просматривайте новости не дольше 30 минут и в первой половине дня. За два часа до сна ограничьте социальные сети. Это активный процесс для мозга, ему трудно потом переключиться на отдых. Да и экран смартфона излучает свет в синем спектре, который мозг воспринимает как солнечный.

Снизьте потребление кофе. Молекулы кофеина связываются с определенными рецепторами в организме, которые блокируют действие вещества, стимулирующего сон. Кофеин также содержится в черном и зеленом чае, шоколаде, какао, шоколадном мороженом, кока-коле и других продуктах. Утром можно выпить кофе и позволить себе что-то из вышеперечисленного, но днем и вечером старайтесь этого избегать.

Если вы следовали этим советам в течение двух недель, а состояние сна не улучшилось, обратитесь к специалистам. От того, насколько хорошо вы высыпаетесь, зависит ваше здоровье, успех и карьера.

Наталья Епифанова

ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

В среднем москвичи просыпаются по будням в 6:30, по выходным – в 9:30. Таким образом, разница составляет три часа. Резкая перемена режима сопоставима с негативным эффектом смены часовых поясов.

Многие предпочитают зеленый чай из-за меньшего количества кофеина. На самом деле его там больше, чем в черном.

Апноэ, или нарушения дыхания во время сна, – одна из самых опасных для здоровья проблем. Однако более 50 % людей с апноэ об этом не подозревают и жалуются на плохой сон.

Самые частые стрессовые факторы, вызывающие бессонницу, – это болезнь, потеря близких, сложная работа.

Вопреки существующему мнению, спать на жестком – не полезно. Матрас должен повторять изгибы тела и не вызывать неприятных ощущений.

Больше материалов о ЗОЖ на портале «Московское здоровье»



Полезные привычки

КАК УБЕЖАТЬ ОТ СТРЕССА



Михаил КОЗЛОВ, медицинский психолог Центра психолого-психотерапевтической помощи Психиатрической клинической больницы № 4 имени П. Б. Ганнушкина

Бить или бежать

Сложно себе представить психически здорового человека, который неактивен. Если он постоянно лежит на диване, не хочет двигаться, возникают вопросы: все ли у него в порядке. Есть и обратный эффект. Чем больше я занимаюсь физической активностью и чем больше привношу движения в свою обыденную жизнь, тем крепче мое душевное здоровье.

Физическая активность – хороший прием стресс-менеджмента, с него нужно начинать в борьбе со стрессом. Многочисленные исследования подтверждают, спорт помогает справиться с краткосрочным эмоциональным напряжением (перенервничали по какому-то поводу), весьма эффективен при хроническом стрессе и даже предупреждает развитие депрессии.

В ответ на стресс в организме запускается ряд процессов «на уровне тела» – поднимается

давление, появляется напряжение в мышцах и так далее. Избавиться от этого можно, дав выход эмоциям. Мозгу, по сути, все равно – действия направлены против источника стресса или на беговой дорожке в спортзале. Многие интуитивно это осознают и приходят к спорту опытным путем. Например, все больше москвичей идут на тренировки «чтобы отключить голову и выдохнуть».

Не только стресс

Умеренные нагрузки позитивно воздействуют на гиппокамп мозга, участвующий в формировании эмоциональных реакций и механизмах памяти. Всего 10–12 минут спортивных упражнений положительно влияют на активность этой области, а систематические занятия в течение трех месяцев обеспечивают долгий терапевтический эффект. В мозге тренирующегося человека активизируется поясная кора,

которая отвечает за регулирование кровяного давления, сердечного ритма, а также участвует в осуществлении когнитивных функций (мотивации, принятия решений, концентрации, анализа и других). То есть спорт благоприятен для умственного развития.

Еще одно интересное наблюдение. Бег помогает достигнуть ощущения потока – психического состояния, характеризующегося деятельным сосредоточением, полным вовлечением в процесс деятельности. Это состояние часто описывают те, кто его испытывает, как удовольствие от самореализации, высокой и обоснованной уверенности в себе.

Но важно помнить, речь не о спорте больших достижений, исключительно о любительском, оздоравливающем, спорте как хобби. Это доступный метод предупреждения когнитивных нарушений, благодаря которому вы сможете дольше сохранить память и живость ума.



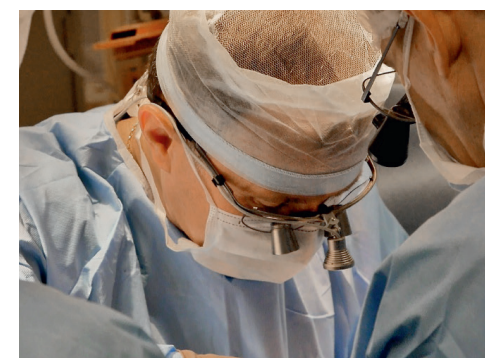
Ирина БУХАНЕВИЧ, заведующая 1-м неврологическим отделением Городской клинической больницы имени С. И. Спасокукоцкого.

Самые известные представители неврологических болезней – эпилепсия, инфаркт, инсульт. Но банальные шум в ушах, слабость в конечностях и забывчивость тоже могут быть признаками неврологических заболеваний, которые не нужно терпеть.

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



Нам пишут



▲ Выполняется операция на сердце

Заведующий кардиохирургическим отделением городской клинической больницы имени В. В. Вересаева Василий Терещенко выполнил сложную операцию по реконструкции митрального клапана. 30-летний пациент вспоминает свой путь к выздоровлению.

«Я стал ощущать проблемы с сердцем, после чего прошел обследование у многих врачей. Все говорили – «ничего серьезного», но потом чудом, по стечению обстоятельств я попал на обследование к Василию Ивановичу Терещенко. Посмотрев меня, он сказал: «Нужна операция, но не сейчас, пока твое сердце справляется с недостаточей». Я ездил к нему на протяжении трех лет, пока не заболел ковидом и почувствовал, что стало хуже. После очередного осмотра было принято решение о госпитализации. Операция прошла успешно. Думаю, мне очень повезло, что вмешательство было не с разрезом грудной клетки, а с миним-доступом. Как я понял потом, такую сложную операцию делают нечасто, и такой уровень мастерства есть не у многих в мире, а Василий Иванович обладает им! Он просто колоссальный человек, творец! У него есть какое-то тонкое чувство, как должно работать сердце любого человека, который бы к нему ни попал. Он послан свыше в наш мир спасать людей, доставать с того света, ставить на ноги! Самое главное, что при всем своем высоком положении, развитии, знаниях он остается очень скромным, обычным человеком, не зазнается. Для него нет разницы, какой ты человек – из глубинки без гроша за спиной или чиновник, он помогает всем одинаково.

После операции весь персонал больницы тщательно присматривает за пациентами. Все безумно человечны».

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 им. С. И. Спасокукоцкого, пресс-служба ГКБ им. В. В. Вересаева, Александр Плиоскин/НИИОЗММ, Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Что вы думаете по поводу рефлексотерапии? Стоит ли лечить с помощью этого метода неврологические заболевания?

Рефлексотерапия – это один из методов лечения многих заболеваний, в том числе и неврологических. В основе рефлексотерапии лежит воздействие на биологически активные, рефлекторные точки: места скопления нервных окончаний (рецепторов), расположенных на теле человека. Количество таких точек – несколько сотен. Правильное воздействие на них мобилизует внутренние ресурсы организма, укрепляет жизненно важные функции, устраняет существующие нарушения в работе различных органов и систем. Но прежде чем проходить такого рода процедуры, необходимо обследоваться, проконсультироваться у специалиста, поставить диагноз, установить, есть ли противопоказания, и только после этого обращаться к проверенному специалисту, который с учетом анамнеза назначит лечебный или профилактический курс.

Страдаю эпилепсией с детства. Сейчас мне 25 лет, планирую беременность. Какие обследования нужно пройти?

Эпилепсия и беременность – очень тонкий раздел неврологии. В первую очередь нужно сделать суточную электроэнцефалографию (ЭЭГ), сдать анализ крови на калий, магний, натрий. Все обследования назначит врач после очной консультации и по результатам даст вам рекомендации.

Будущей маме важно понимать, что всю беременность ей предстоит наблюдаться у невролога или лучше у эпилептолога, который будет отслеживать любые изменения в состоянии. Мой совет таков – будущей маме не нужно бояться, главное – вовремя принимать назначенные препараты, следить за питанием и артериальным давлением и, конечно же, наслаждаться беременностью – это очень важный и трепетный период в жизни каждой женщины.

Пролечилась медикаментозно от болей в пояснице из-за протрузии. Самочувствие улучшилось. Но на кинезотерапии боли усилились. По словам тренера, так и должно быть. Прав ли он?

Ваш тренер прав: в течение двух-пяти сеансов боли усиливаются, а с хорошим специалистом вы скоро забудете о болях в спине.

Переболел COVID-19, отрицательный мазок получил две недели назад. Но заметил, что координация движений стала хуже, походка шаткая. Нужно ли обращаться к неврологу?

Каждому, кто переболел COVID-19, рекомендуется пройти диспансеризацию. И, в том числе, посетить невролога обязательно! Только доктор может оценить ваши изменения и назначить необходимые обследования и правильную терапию, если она потребуется.

После COVID-19 при физической нагрузке появляется шум в ушах, который очень долго не проходит.

Шум в ушах может быть связан с гипоксией, которая развивается при коронавирусе. Также он может быть связан с повреждением преддверно-улиткового нерва в результате повышенного тромбообразования, вызванного COVID-19. Возможно, шум в ушах не связан с коронавирусом. Для постановки диагноза и назначения терапии с такими жалобами вам лучше обратиться к оториноларингологу и неврологу.

Моему отцу 77 лет, я стала замечать, что во время беседы он внимательно слушает, но повторить, что ему говорят, не может. Нужно ли посетить невролога?

Безусловно, с возрастом когнитивные способности ухудшаются, так как у нас снижается стремление к познанию окружающего мира или же нам просто не хватает на это сил. Когнитивные функции страдают и за счет депрессии, которая часто развивается у пожилых людей. Эмоциональный упадок связан также с меньшей активностью и вовлеченностью в социальную жизнь. Такое снижение концентрации внимания, потеря нити разговора может быть связана со структурным изменением вещества головного мозга. Вам нужно обратиться к неврологу обязательно!

Фото недели

1. 25 высокотехнологичных аппаратов для проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации поступили в 10 центров московской инсультно-инфарктной сети; стационары, в которых лечат пациентов с COVID-19; в две реанимационные машины скорой помощи.
2. Московские врачи провели более 150 тысяч исследований при помощи 712 новых аппаратов УЗИ. Оборудование закуплено по контрактам жизненного цикла.



1



2

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. Синецын, 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 Епифанова, 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:

