

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

Cito

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 4 июня 2018 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 20 (24)



Фотом.: www.mos.ru

СОЗДАВАЯ МИР БЕЗ ГРАНИЦ

В столице будет создана единая система, которая объединит все медицинские и социальные программы помощи пожилым и хронически больным людям. Об этом сообщил мэр Москвы Сергей Собянин, посетив Первый Московский хоспис им. В. В. Миллиончиковой. В рамках визита, состоявшегося 22 мая, столичный градоначальник провел совещание с представителями благотворительных организаций, где обсудил актуальные вопросы повышения качества паллиативной помощи в городе. В мероприятии также приняли участие глава столичного Департамента здравоохранения Алексей Хрипун и заместитель мэра по вопросам социального развития Леонид Печатников.

>> стр. 4

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА: ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ДОСТУПНОСТЬ, КАЧЕСТВО
Симпозиум – стр. 5



ВТОРАЯ ЖИЗНЬ МЕТОДА
Технологии – стр. 6



ТРАЕКТОРИЯ КАДРОВОГО РОСТА
Опрос – стр. 7



ПМЭФ-2018

С 24 по 26 мая прошел XXII Петербургский международный экономический форум. В нем приняли участие 17 тысяч человек из 143 стран. Петербургский международный экономический форум стал беспрецедентным событием, где ведущие российские и зарубежные политики, ученые, эксперты, руководители компаний и деловых объединений, представители средств массовой информации и общественных кругов обсуждали ключевые вопросы, в том числе и медицины.

На ПМЭФ выступил мэр российской столицы Сергей Собянин. Он отметил, что Россия превратилась в «надежного партнера для Японии и Евросоюза», что дает серьезный сигнал бизнесу и политике. Форум посетили и представители московского здравоохранения: директор ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы Сергей Морозов и руководитель Московского многопрофильного центра паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Москвы Нюта Федермессер. [MMC](#)



41-Я ГОРОДСКАЯ КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

21 мая 2018 года в здании правительства Москвы прошла 41-я клиничко-анатомическая конференция. Председателем и ведущим по традиции являлся заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития доктор медицинских наук Леонид Михайлович Печатников.

Специалисты разбирали случай организации оказания медицинской помощи пациенту (бывшему курьеру 45 лет, с заболеванием легких). В разборе клинического случая приняли участие Сергей Павлович Морозов, главный внештатный специалист по лучевой диагностике ДЗМ, Игорь Евгеньевич Хатьков, главный внештатный специалист-онколог ДЗМ, Денис Николаевич Проценко, главный специалист по анестезиологии-реаниматологии ДЗМ, Олег Олегович Орехов, главный внештатный специалист по патологической анатомии ДЗМ, и другие. Впервые на конференции состоялось видеобращение врача к аудитории. С ним выступил главный внештатный специалист-пульмонолог, заведующий кафедрой пульмонологии факультета усовершенствования врачей РНИМУ им. Н. И. Пирогова Андрей Станиславович Белевский, который тоже дал свои комментарии по диагностике и лечению больного. [MMC](#)

ВСЕ РОДИНКИ ПОД КОНТРОЛЕМ

Врачи Московского научно-практического центра дерматовенерологии и косметологии приняли участие в масштабной акции, приуроченной ко Всемирному дню диагностики меланомы. Жители города могли проконсультироваться, пройти обследование, а также записаться на процедуру зонального фотокартирования кожи.



Фото: Олег Курочкин

В масштабной акции, приуроченной ко Всемирному дню диагностики меланомы, специалисты учреждения принимают участие уже 12 лет подряд. Ведущий научный сотрудник Центра дерматовенерологии и косметологии ДЗМ, к. м. н. Анна Миченко считает, что мероприятие поможет сохранить здоровье москвичей на долгие годы. По словам специалиста, главная задача акции – обратить внимание населения на новообразования кожи у себя и близких и тем самым повысить долю пациентов, обращающихся на ранних стадиях заболевания. Информирование населения играет ключевую роль в раннем выявлении мела-

номы и необходимо для предотвращения тяжелых последствий этого заболевания.

«Мы располагаем всем необходимым оборудованием, которое позволяет диагностировать раннюю меланому, имеющую толщину менее одного миллиметра. Это очень важно, поскольку именно на этой стадии заболевание излечимо в 90–96 % случаев», – рассказала Анна Миченко.

Для осмотра специалисты используют экспертную систему FotoFinder, предназначенную для мониторинга пациентов, находящихся в группе повышенного риска развития меланомы. Программа рассчитывает объективные параметры, которые позволяют определять даже минимальные изменения в каждой родинке и рано выявлять подозрительные очаги. «С помощью этого оборудования за год мы обследовали более 100 человек. Многие пациенты с меланомой в анамнезе, а также с нетипичными родинками приходят на контрольные обследования, – пояснила Анна Миченко. – Оборудование также позволяет следить за каждой родинкой и оперативно сопоставлять результаты диагностики за разные промежутки времени».

Визуальным обследованием заболеваний в Центре дерматовенерологии и косметологии уделяют большое внимание. Для того чтобы выполнить качественную инструментальную диагностику, научная группа разработала собственную систему с рабочим названием «МосДерма». Устройство для динамического клинико-экспериментального наблюдения за

пациентами с заболеваниями кожи помогает воспроизводить качественные клинические фотографии, которые позволяют корректировать план обследования и лечения больных. По словам экспертов, можно рассмотреть дефекты кожи даже под косметикой.

Меньше чем за 3 минуты устройство воспроизводит клинические фотографии новообразований и позволяет их проанализировать. «На этом аппарате можно сделать «паспорт» кожи и осматривать пациентов в ультрафиолетовом спектре, что помогает диагностировать грибковые и бактериальные инфекции», – рассказал к. м. н., ведущий научный сотрудник Центра дерматовенерологии и косметологии ДЗМ Михаил Кочетков.

В России День диагностики меланомы проводится с 2007 г. под эгидой Национального альянса дерматологов и косметологов. [ММС](#)



В СТОЛИЦУ С РАБОЧИМ ВИЗИТОМ

28 мая делегация из Севастополя прибыла в Москву. В состав экспертной группы вошли: министр здравоохранения города Севастополь, помощник губернатора и специалисты ведущих медицинских организаций. В рамках мероприятия состоялась встреча с заместителем мэра Москвы по вопросам социального развития Леонидом Печатниковым, а в завершение дня делегация посетила Ситуационный центр ДЗМ.



В ходе встречи с представителями медицинского сообщества Севастополя главный врач ГБУ «Станция скорой и неотложной помощи имени А. С. Пучкова» Николай Плавунин рассказал о возможностях автоматизированной навигационно-диспетчерской системы скорой медицинской помощи и перспективах внедрения Единой информационной системы (ЕМИАС).

По словам столичных экспертов здравоохранения, визит коллег из Севастополя является знаковым событием в жизни московской медицины. «Заинтересован-

ность регионов в нашем опыте означает, что мы делаем определенные успехи в нашей деятельности: принимаем правильные решения, которые заметны в масштабе всей страны. Важно, что московская медицина демонстрирует лучшую практику и опыт, который стремятся перенять другие города России», – отметил директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ Давид Мелик-Гусейнов.

Директор Департамента здравоохранения города Севастополя Антон Бахлыков уверен: внедрение лучших московских

практик приведет к совершенствованию медицинской отрасли региона. «Подобные встречи помогают принимать эффективные управленческие решения. Более 20 лет Севастополь входил в состав другой страны и, следовательно, имел другие подходы к организации медицинской помощи. Для дальнейшего развития нам необходимо применять уже отработанные с годами практики, которых ранее не было, – сказал Антон Бахлыков. – Также мы планируем заимствовать передовой опыт в области фтизиатрии и психиатрии».

Заместитель директора медицинского информационно-аналитического центра города Севастополя (МИАЛТИЦ) Дмитрий Зеленский считает, что для делегации важно получить как можно больше сведений о построении модели работы московской поликлиники и технической составляющей централизованной модели неотложной помощи. «В большей степени нас интересует успешный опыт Москвы в вопросах оптимизации ресурсов, эффективной маршрутизации и организации работы столичного здравоохранения», – поделился эксперт. [ММС](#)

МНЕНИЕ

Москва без меланомы



Николай Николаевич Потекоев, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист – дерматовенеролог и косметолог ДЗМ

Впервые День диагностики меланомы провели в 1998 году в Бельгии. На тот момент при поддержке Европейской академии дерматологии и венерологии был создан комитет, который начал активно заниматься выявлением этого опасного заболевания на ранних стадиях. В настоящее время в число участников входят специалисты более чем из 30 стран со всего мира. Россия присоединилась к проекту «День диагностики меланомы» в 2007 году. За время проведения акции ее география расширилась с 17 до 120 городов. Цель акции заключается в том, чтобы как можно раньше диагностировать меланому – агрессивную, очень быстро развивающуюся и метастазирующую опухоль кожи. Чем раньше ее обнаружат и удалят, тем выше шанс у больного человека избежать серьезных последствий для здоровья.

Заблеваемость меланомой – это социально значимая проблема. День диагностики меланомы – часть нашей работы по информированию пациентов о важности ее выявления. Благодаря доступности проекта подавляющее большинство жителей города обращаются к нам на ранних стадиях болезни, когда мы можем успешно решить проблему – убрать новообразование с кожи и предупредить появление метастазов. Москва располагает достаточным арсеналом диагностических возможностей для проведения акции и лечения больных этим заболеванием. Кроме этого, огромную роль играет квалификация специалистов. Столичные врачи могут точно определить стадию заболевания, гистологические характеристики и глубину прорастания опасного новообразования. На ранних стадиях меланому сложно распознать без специализированного оборудования, поскольку ее размер составляет около одного миллиметра. Без лечения болезнь быстро прогрессирует, происходит заметное увеличение толщины и площади поражения. В 3-й стадии меланомы в процесс вовлекаются расположенные рядом лимфоузлы. В 4-й стадии меланомы метастазирует не только в ближайшие к образованию лимфатические узлы, но и в другие, даже отдаленные органы. В последние годы в Москве уменьшается смертность от меланомы. Практически ежегодно в России в акции принимают участие около 1000 дерматологов. С целью профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований кожи специалисты проводят осмотр пациентов, а в случае подтверждения диагноза направляют к онкологам. Так, количество больных, находящихся на поздних стадиях заболевания, удалось сократить с 33 до 17%. [ММС](#)

ШАМИЛЬ ГАЙНУЛИН: «СТОЛИЧНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ВРАЧЕЙ – ДЛЯ ПРИНЯТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ»



О том, как развивалась региональная общественная организация «Столичное объединение врачей», что такое преемственность поколений в медучреждениях и почему консервативное управление клиникой – это ловушка, рассказал президент ГБУЗ «ГКБ имени братьев Бахрушиных», доктор медицинских наук, заслуженный врач, председатель правления общественной организации «Столичное объединение врачей» Шамиль Мухтарович Гайнулин.

правительство будет передавать зарекомендовавшим себя объединениям такие функции, как присвоение квалификационных категорий, организация форумов, мастер-классов и других мероприятий.

– Большую общественную деятельность вам удастся совмещать с активной работой в качестве президента больницы. Какие задачи вы ставите перед больницей?

– Развитие амбулаторной службы – одно из первых направлений, которое мы начали совершенствовать. Поликлиника служит москвичам уже более 130 лет. За прошедшие годы мы внедрили несколько служб круглосуточной травматологической и онкологической помощи, а также консультативно-диагностическое отделение (КДО). Благодаря деятельности КДО нашим пациентам стала доступна помощь ведущих московских специалистов. За последние годы внедрена выездная служба к больным хроническими заболеваниями.

Население района Сокольники увидело воочию все положительные преобразования в работе нашей поликлиники: уже 3 года в Совете ветеранов не поднимаются вопросы качества оказания медицинской помощи, а 2 наших врача выбраны депутатами регионального собрания.

Сейчас мы планируем провести ремонт фасада поликлиники. Также есть идея о перемещении и расширении некоторых служб.

Онкологическая служба – самое главное направление, которое мы планируем развивать в настоящее время. С приходом в нашу больницу нового главного врача доктора медицинских наук, профессора, онколога Сергея Фурсова этот вопрос приобрел больший динамизм. Вскоре нам предстоит пополнить наш технический арсенал новым оборудованием для проведения лучевой диагностики. Согласно плану ДЗМ, в этом году мы получим современный линейный ускоритель, что повысит качество терапии.

В 2017 году в нашей больнице мы организовали университетскую клинику. Теперь каждый пациент поликлиники мо-



жет получить помощь не только рядового сотрудника, но и профессора.

– Продолжает ли ваш медицинский комплекс традиции основателей больницы – братьев Бахрушиных?

– Сейчас вместе с главным врачом больницы мы занимаемся идеологией развития медицинской организации. Департамент здравоохранения подобрал нам практикующего главного врача – оперирующего специалиста-онколога, и нам очень легко, потому что он понимает процесс работы изнутри.

Бахрушинская – одна из немногих московских больниц, для которых важную роль играет история создания. В 1890 году при больнице был построен дом призрения для неизлечимых больных. Кстати, спустя много лет это и послужило идеей для создания хосписов. На базе нашего учреждения мы организовали отделение по

уходу, куда госпитализируются пациенты в терминальной стадии онкологических и других заболеваний.

Кроме этого, у нас есть уникальное реанимационное отделение токсикологии, куда доставляют пациентов после передозировки алкоголем, а также наркотическими и лекарственными препаратами. Стоит отметить, что таких отделений в Москве всего два.

Я считаю, что больница должна быть домашнего типа. Поэтому наши отделения готовы к этому идеологически. Наша больница располагает уникальным маммологическим отделением, где на высоком уровне оказывается помощь женщинам, страдающим онкозаболеваниями молочных желез.

– Что, по вашему мнению, представляют собой «востребованные специалисты»?

– Процесс успешного руководства учреждением невозможен без проведения грамотной кадровой политики. Консервативное управление клиникой – это ловушка. Пришло время новых кадров – молодых, умных, талантливых и энергичных. Преобразования поликлинического звена начались с обновления кадрового состава.

Я принял решение о назначении на руководящие должности молодых специалистов. Увидев, как приходят новые технологии, я понял, что выпускники советской школы уже не могут работать с ними так продуктивно, как молодежь. Нужно понимать, что будущее за молодыми кадрами.

Мы бережно относимся к нашим сотрудникам и храним преемственность поколений. У нас в больнице создан Совет ветеранов. Эти люди берегут традиции нашей клиники и передают свой опыт молодому поколению специалистов. Когда мы принимаем нового сотрудника в наше учреждение или выдвигаем на более высокую должность, он обязательно должен пройти собеседование в Совете ветеранов. **МММ**



– Шамиль Мухтарович, чем живет региональная общественная организация «Столичное объединение врачей»?

– Жизнь организации наполнена разнообразными событиями. Наши специалисты занимаются проведением первичной аккредитации выпускников медицинских вузов, решают вопросы организации здравоохранения, а также ведут активную общественную работу. Региональная общественная организация «Столичное объединение врачей» была основана в апреле 2015 года по инициативе Совета главных врачей. Сейчас мы завершили регистрацию организации и приступили к непосредственной деятельности – аккредитации выпускников медицинских вузов.

Региональная общественная организация «Столичное объединение врачей» открыта для вступления всех врачей, включая специалистов коммерческих структур и медорганизаций федерального подчинения. За годы нашей работы мы заключили соглашение о сотрудничестве с Департаментом здравоохранения города Москвы, что позволило медицинской общественности быть в курсе всех нормативно-правовых изменений и влиять на принятие управленческих решений.

В 2017 году мы сумели организовать процесс первичной аккредитации 4200 выпускников в пяти медицинских вузах. Успешное прохождение процедуры предполагает допуск молодых специалистов к ведению профессиональной деятельности. Сейчас мы ждем приказа от Министерства здравоохранения Российской Федерации с подробностями организации процедуры в текущем году. По предварительному прогнозу, на этот раз на долю «Столичного объединения врачей» выпадает огромная нагрузка: ожидается присоединение еще тысячи выпускников, поскольку к процедуре присоединятся другие категории учащихся.

Основная работа нашей организации – это защита интересов врачей московского здравоохранения, что стало возможным за счет проведения большой экспертной работы. Еще одно важное направление нашей работы – это юридическая защита врачей.

«Столичное объединение врачей» в соответствии с действующим законодательством движется к саморегулированию медицинской деятельности. Это необходимо еще тщательно проработать. Вполне возможно, что в скором времени

>> окончание. Начало на стр. 1

СОЗДАВАЯ МИР БЕЗ ГРАНИЦ



Паллиативная помощь – один из самых сложных и проблемных видов медицинской помощи. «Еще несколько лет назад в законодательстве не было такого понятия и, по сути, не было обязательств государства заботиться о людях, которым осталось жить считанные месяцы, годы, – сказал Сергей Собянин. – Москва, в отличие от многих других регионов и городов мира, более 20 лет назад стала заниматься оказанием паллиативной помощи. Мы стали более активно продвигаться, сформировали систему стационарной, амбулаторной, выездной паллиативной помощи, утвердили внятный регламент ее оказания, в том числе и при обезболивании. Многие проблемы решены, но многие остаются значимыми, и есть над чем еще работать».

Паллиативная помощь в Первом Московском хосписе оказывается по лучшим международным стандартам, а его опыт послужил основой для разработки множества российских стандартов, нормативных актов и методик, которые ныне применяются по всей стране.

С тем чтобы повысить качество оказания такой помощи, в 2015 году в столице был открыт Центр паллиативной помощи. Через два года в рамках реорганизации системы на его базе был создан Московский многопрофильный центр паллиативной помощи, который объединил в своем составе 8 филиалов (в том числе Первый московский хоспис) и выездные патронажные службы паллиативной помощи для взрослых. В 2017 году в Москве паллиативную помощь получили 28 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями и другими тяжелыми заболеваниями.

«Для столичной медицинской системы паллиативная помощь и хоспис не менее важны, чем, например, родильные дома. Жизнь начинается и заканчивается, медицина всю дорогу нас сопровождает. То, что произошло за 20 с лишним лет, – гигантский прогресс», – сказала директор Центра паллиативной помощи Нюта Фе-



дермессер. По ее словам, в Москве в паллиативной помощи нуждается много людей, и город обслуживает почти половину из них. Но это не означает, что остальные не получают помощь совсем, просто она не та, которая им нужна, пояснила она. Люди хотят уходить дома, в окружении близких, и в этой связи одна из первоочередных задач – увеличение объема паллиативной помощи в домашних условиях. «Чтобы это реализовывать, нужны кадры, обучение», – добавила эксперт.

Паллиативная помощь является частью медицины, и, для того чтобы больше людей могли ее получить, необходимо говорить о преемственности, считает Н. Федермессер. К примеру, когда пациента из амбулаторного звена передают в специализированную клинику. По тем же алгоритмам паллиативные пациенты должны своевременно, а не в последние дни жизни, как это часто происходит, направляться из поликлиники и больниц в учреждения Центра.

Но есть уже и положительные примеры. По словам главного специалиста по анестезиологии и реаниматологии ДЗМ, главного врача ГКБ им. С. С. Юдина Дениса Проценко, городские клиники постепенно включаются в этот процесс. В частности, в больнице им. С. С. Юдина за последний год удалось создать поэтапную маршрутизацию таких пациентов. Координирует эту работу врач паллиативной помощи.

Одним из важнейших принципов оказания паллиативной помощи в Москве,

заложенном Верой Миллионщиковой и ее дочерью Нютой Федермессер, является тесное партнерство правительства Москвы с общественными организациями, специализирующимися на оказании помощи таким больным. Московские хосписы – открытые учреждения, в которых работают волонтеры. Помощь может быть самая разная: погулять с пациентом, почитать ему книгу или просто посидеть рядом и подержать за руку. Каждый выбирает то, что ему по сердцу.

Ольга Эбич пришла в хоспис, когда заболел ее друг. – Когда его не стало, я поняла, что хочется приходить сюда снова

и снова, – говорит она. По профессии Ольга – педагог, но сейчас учится в медицинском колледже, осваивает профессию медсестры. Вместе со своим маленьким помощником – джеком-расселом Белкой она помогает подопечным фонда помощи хосписа «Вера». – Я всегда ношу с собой «вкусняшки», чтобы пациенты могли покормить Белку, поиграть с ней. Это оживляет атмосферу, дарит людям радость, положительные эмоции. Собственно, то, ради чего мы сюда и приходим, – говорит Ольга.

Хоспис – это дом. Здесь помогают справиться с болью, ухаживают и поддерживают. «Мы рождаемся в любви. Проходим жизнь. Такую, другую, длинную, короткую. Но уходить из жизни тоже хотелось бы с любовью. А уход – это часть любви, которую человек заслуживает», – говорит сопредседатель попечительского совета фонда «Вера» актриса Ингеборга Дапкунайте.

Действительно, для любви нет границ. Анатолий – пациент Первого хосписа. С Ольгой они уже вместе восемь лет. У них двое общих детей, а на двоих – всего семеро. Все это время пара жила в гражданском браке, и вот недавно Толя сделал Ольге предложение «В один радостный момент я сказал: Оленька, давай поженимся», – вспоминает он. «По-моему, все было наоборот», – уточняет Ольга и добавляет, – мы уже столько лет вместе, что уже неважно, кто предложил это первым. Толя шутит: «Да, с памятью у меня уже не очень, мой «жесткий диск» теперь в голове у тебя».

Мэр Москвы Сергей Собянин поздравил пару с грядущим радостным событием. «Он мне сказал: Вы сильный человек, прямо сталь у вас чувствуется», – поделился впечатлением от встречи Толя. «Если бы это было не так, ты столько времени не смог бороться с болезнью», – замечает Оля. На следующий день состоялась их свадьба. Сегодня они уже муж и жена, и жизнь продолжается. [ММГ](#)

Ирина Степанова



СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА: ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ДОСТУПНОСТЬ, КАЧЕСТВО

XI международная научно-практическая конференция «Современная лабораторная медицина: эффективность, доступность, качество» успешно прошла в Москве. Организаторами научного форума выступили ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», ассоциация специалистов службы «Федерация лабораторной медицины» и другие. Мероприятие посетили ведущие специалисты отрасли и эксперты из Италии, Голландии, Казахстана и Белоруссии.



Развитие лабораторных технологий, внедрение инноваций в обеспечение лечебно-диагностического процесса и менеджмент качества исследований заметно приблизили лабораторную отрасль к пациенту. По мнению экспертного сообщества, новые преобразования гарантируют успешное внедрение Московского стандарта в лабораторную службу. Специалисты столичных лабораторий рассказали о своем опыте выполнения специализированных, редких, дорогостоящих и высокотехнологичных лабораторных исследований. В дискуссии участники симпозиума затронули вопросы оптимизации лабораторной службы в сторону сбережения времени и взаимодействия клинициста и сотрудников лаборатории.



Директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» Давид Мелик-Гусейнов отметил: «Благодаря работе экспертов нам удалось обозначить векторы развития в области лабораторных исследований, а также обсудить системные изменения, которые коснутся работы службы в ближайшее время. Международный опыт полезен для столичного здравоохранения и для дальнейшего совершенствования лабораторной службы. Необходимо не только внедрять новые технологии в работу врачей-лаборантов, но и учитывать специфические особенности Московского региона».

На протяжении уже нескольких лет происходит модернизация лабораторной службы: создана трехуровневая система, сочетающая в себе возможности клинико-диагностических исследований, в том числе высокотехнологичных. По мнению экспертного сообщества, в этом процессе ГБУ «НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» оказывает мощную методологическую и организационную поддержку.



«Думаю, что обмен опытом принесет пользу специалистам лабораторных служб, а также будут налажены новые научные контакты, которые станут крепким фундаментом для плодотворного сотрудничества», – пояснила заместитель директора по научной работе ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» Любовь Ходырева.

В рамках круглого стола обсуждались актуальные вопросы лабораторной диагностики в области онкологии, венерологии и другим направлениям. Участники дискуссии обменялись мнением по поводу внедрения Системы менеджмента качества (СМК), а также организации работы в системе ISO 15189.



«Нам удалось пообщаться на актуальные темы, связанные с повышением качества исследований, внедрением новых технологий, вопросами менеджмента. Сегодня мы подвели итоги, поставили задачи на следующий год. Конференция – это хорошая площадка для обмена опытом и новыми идеями», – рассказал главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, заведующий организационно-методическим отделом по клинической лабораторной диагностике ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» Александр Цибин.

Последние несколько лет в развитых странах неуклонно увеличивается объем лабораторных исследований. Поэтому для специалистов этой отрасли медицины наибольший интерес вызывал опыт зарубежных коллег. Главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, руководитель МГЦ СПИД, заместитель главного врача ИКБ № 2 по медицинской части Алексей Мазус считает, что реформа лабораторной

диагностики является уникальной, поскольку изменения, которые произошли за последние годы, коренным образом изменили подход и качество оказания медицинской помощи.



«В лечении инфекционных заболеваний лабораторная служба является основным фактором сдерживания эпидемии. Новая система позволила нам сделать в прошлом году более 5 миллионов исследований, направленных на раннее выявление ВИЧ-инфекции. Это выводит столицу на качественно новый уровень среди развитых стран», – рассказал Алексей Мазус.

Для специалистов полезен опыт организации лабораторной службы, новые методы диагностики, модернизации и аналитики. По словам главного врача ГБУЗ «КДЦ № 6 ДЗМ» Веры Сидоровой, примерно 20–30 % проблем возникает по качеству лабораторных исследований на аналитическом этапе.



«Мы считаем, что лаборатории должны быть многофункциональными, крупными, но при этом качество исследований должно быть высоким. Сейчас мы отлаживаем централизованную систему доставки биоматериала, удобную для медицинских организаций», – пояснила Вера Сидорова.

В своем докладе голландский цитолог Аннеке ван Дриель рассказала о программе цервикального скрининга и сложностях ее внедрения. За последние несколько лет произошли коренные изменения в процедуре. Докладчик приехала поделиться знаниями, которые будут полезны российским цитологам.



«Конференции дают хорошую возможность сравнить опыт разных стран, поделиться собственным опытом и рассказать о проблемах, с которыми мы столкнулись в процессе внедрения новых подходов, чтобы облегчить задачу коллегам в будущем», – отметила Аннеке ван Дриель.

Декан медицинского факультета Университета Падуи, заведующий кафедрой лабораторной медицины Марио Плебани представил доклад об основных проблемах, с которыми может столкнуться в своей работе врач-лаборант. Профессор возглавляет международный проект по определению, унификации индикаторов качества, в большей степени его интересует структура менеджмента лабораторной службы.



«Россия не только большая страна. С технологической и профессиональной точек зрения очень важно, чтобы российские специалисты участвовали в подобном международном проекте для понимания уровня качества лабораторной службы», – отметил Марио Плебани. **ММС**

Ирина Слободя



ВТОРАЯ ЖИЗНЬ МЕТОДА

Отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ» – первое отделение ЧЛХ в СССР в детском городском стационаре скорой помощи (открыто в 1991 году), которое оказывает специализированную хирургическую помощь детям с травмами и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Коллектив отделения впервые применил компрессионно-дистракционный остеосинтез в отечественной детской челюстно-лицевой хирургии. За разработку нового метода лечения детей с недоразвитием ветви нижней челюсти сотрудники отделения получили Премию города Москвы в области медицины в 2018 году.



«Для устранения недоразвития ветви нижней челюсти врожденного или приобретенного характера необходимо провести этапный компрессионно-дистракционный остеосинтез, для чего мы используем специальные, разработанные совместно со специалистами нашего отделения аппараты. В основе их работы лежит принцип «напряжения – растяжения», разработанный академиком Гавриилом Абрамовичем Илизаровым», – рассказал заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии Дмитрий Юрьевич Комелягин.

Оптимальный метод для устранения недоразвития нижней челюсти, который впоследствии стали активно применять на практике, сотрудникам отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ» удалось найти в 2015 году. «Уже сегодня по сравнению с предыдущими операциями мы наблюдаем значительный прогресс в лечении пациентов с патологическими изменениями челюстно-лицевой области», – рассказал врач отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ», один из активных разработчиков метода Сергей Александрович Дубин.

Применяемый в ходе операции аппарат изготовлен столичными инженерами-конструкторами по схемам наших специалистов. Челюстно-лицевые хирурги устанавливают аппарат на ветвь нижней челюсти, после чего выполняют остеотомию между опорными лапками аппарата. Через неделю после этого пациенту проводят дистракцию костных фрагментов по 1 мм в день, за счет чего ветвь нижней челюсти постепенно расширяется.

Формирование регенерата врачи контролируют при помощи ультразвука. «Таким образом, при помощи постепенного разведения фрагментов нижней челюсти формируется новая собственная костная ткань после 2–3 недель дистракции и 3–4 месяцев ретенционного периода», – пояснил врач отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»,



еще один из активных разработчиков метода Филипп Иванович Владимиров.

По словам специалистов, в результате лечения маленькие пациенты возвращаются к обычной, полноценной жизни и получают нормальное детство. «Если раньше ребенок чувствовал себя «белой вороной», замыкался в себе, то после операции он забывает, что когда-то был инвалидом», – рассказал Дмитрий Юрьевич Комелягин. – Иногда, встречая их несколько лет спустя, самому с трудом верится, что они были другими».

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Более 25 лет отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ» занимается лечением пациентов с большим количеством профильных заболеваний и патологических состояний. За плечами сотрудников 18-летний опыт применения компрессионно-дистракционного остеосинтеза, 8 патентов на изобретения, аппараты и методы собственной разработки. Специалисты имеют большую востребованность как в России, так и за рубежом.

«Можно с уверенностью сказать, что отделение очень востребовано в городе: в сутки к нам поступает 30–36 экстренных больных, а в год проходит около 8 тысяч пациентов. Наряду с экстренной работой и суточными дежурствами по городу Москве мы оказываем высококвалифицированную узкоспециализированную помощь детям с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, кистами различной локализации, опухолями и пороками развития сосудистого характера», – рассказал Дмитрий Юрьевич Комелягин.

Поскольку отделение работает в условиях многопрофильного стационара, в нем обеспечивается комплексный мультидисциплинарный подход к лечению детей с различными заболеваниями. Пациентам доступны все виды специализированной и высокотехнологичной помощи, в том числе с использованием малоинвазивных хирургических методов диагностики и лечения, с применением ультразвуковой навигации и биомоделирования.

«Активная научно-практическая деятельность в тандеме с медицинскими институтами позволяет нам внедрять новые методы лечения пациентов», – рассказал Дмитрий Юрьевич Комелягин. – В наши планы входит дальнейшее развитие и совершенствование своей работы для повышения уровня и качества оказания медицинской помощи детям с заболеваниями челюстно-лицевой области». **ММС**

Ирина Слободян

Операции с использованием нового метода компрессионно-дистракционного остеосинтеза успешно применяются челюстно-лицевыми хирургами ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ» в лечении аномалий и дефектов нижней челюсти.

ГРАМОТНЫЙ ПРОЦЕСС

В отличие от других методов лечения, компрессионно-дистракционный остеосинтез обеспечивает наиболее эффективное устранение недоразвития и дефектов нижней челюсти. Его основное преимущество заключается в том, что метод позволяет восстановить симметрию лица исключительно за счет местных тканей. В связи с этим нет необходимости забора костного трансплантата из других частей тела, что обеспечивает облегчение и сокращение реабилитационного периода.

Первую операцию с применением компрессионно-дистракционного остеосинтеза в челюстно-лицевой области сотрудники ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ» выполнили в 1995 году, после чего данный метод получил широкое распространение при устранении патологических изменений костей средней зоны лица, верхней и нижней челюстей, костей свода черепа.



ТРАЕКТОРИЯ КАДРОВОГО РОСТА

С 2005 года в России 24 мая отмечается День кадровика по решению Всероссийского кадрового конгресса. Эти работники посвятили свою жизнь очень важному делу – трудоустройству медицинского персонала, регулированию трудовых отношений, защите трудовых прав трудящихся. Они являются гордостью кадровой службы московского здравоохранения.



Вера Геннадьевна Руднева,
начальник отдела
кадрового обеспе-
чения Управления
Дирекции

«Кадровая служба – это визитная карточка медицинской организации. Специалисты этой сферы деятельности должны быть компетентными в своем деле: обладать знаниями юриспруденции, делопроизводства, психологии, быть внимательными и корректными, отзывчивыми к работникам медицинских организаций, постоянно повышать свою квалификацию, самосовершенствоваться, интересоваться культурной и духовной жизнью, много читать.

Основная цель работы кадровой службы – рациональное планирование, подготовка и трудоустройство кадров, позволяющие обеспечить медицинские организации персоналом, способным на высоком профессиональном уровне решать задачи повышения качества медицинской и лекарственной помощи населению.

Для реализации проектов столичного здравоохранения очень важно, какие люди работают в кадровых службах медицинских организаций, насколько они профессионально подготовлены, насколько грамотно оформляют кадровую документацию, вежливо и внимательно относятся к персоналу. Проект «Школа кадровика» мотивирует к созданию благоприятного климата в коллективе, развитию корпоративной культуры, возможности непосредственного общения, обмена опытом с коллегами из медицинских организаций, специалистами в области трудового законодательства, психологии, образования и медицины.

Я люблю свою работу и осознаю ее востребованность. На нее меня вдохновляет понимание и поддержка в повседневной работе Управления кадровой политики и образования ДЗМ, руководства Дирекции, дружный коллектив отдела кадрового обеспечения, большая семья».



Ольга Анатольевна Меженова,
начальник отдела
кадров ГП 12

«Свою профессиональную деятельность я начала осознанно, поскольку трудовое право серьезно заинтересовало меня еще в институте. Я люблю свою работу и общение с людьми. Кадровый работник – это самое звено, которое выполняет достаточно обширный и трудоемкий комплекс функций, который не ограничивается только техническими операциями по документированию трудовых правоотношений, а включает в себя управление персоналом, подбор квалифицированных кадров, организацию обучения и повышения квалификации персонала.

Именно от нас зависят сплоченность коллектива и создание в нем благоприятного климата, а также грамотное развитие корпоративной культуры. Работник кадровой службы должен уметь просчитывать ситуацию, оценивать правовые риски, быстро адаптироваться к измене-

ниям. В нашей работе нужно всегда быть готовым выходить за рамки привычных обязанностей.

Умение разбираться в людях, в их поведении и мотивах, выстраивание продуктивных отношений – далеко не все, что входит в компетенции специалиста. Кадровый работник всегда учится, так как законодательство меняется, появляются новые инструкции, проекты. Кроме этого, большую роль играют личные качества: доброжелательность, открытость, готовность помочь, умение работать в команде.

Идея создания «Школы кадровика» – это прорыв в работе кадровой службы в нашей отрасли, поскольку у нас много особенностей и специфики в работе. Это позволит нам повысить свой профессиональный уровень, квалификацию с учетом отраслевых особенностей. Открыв «Школу кадровика», Департамент здравоохранения тем самым объединил нас в профессиональное сообщество кадровиков здравоохранения. Ранее ничего подобного не было. Проект «Школа кадровика» является своеобразной площадкой для неформального обмена знаниями и опытом между сотрудниками кадровых служб. Здесь мы получаем возможность живого общения с первокурсниками лекторами».



Нонна Анатольевна Брызгалова,
заместитель
главного врача по
кадрам ГКБ
им. С. П. Боткина

«Кадровые процессы – это объект государственной политики, отражающий совокупность изменений в отрасли. Практика показывает, что их совершенствование в медицинских организациях является необходимым условием модернизации здравоохранения. За последние годы в системе российского здравоохранения проведен ряд крупных организационно-правовых преобразований.

Работник кадровой службы должен обладать всеми необходимыми компетенциями в области трудового законодательства и социального развития, в современной теории управления персоналом и его мотивации, быстро адаптироваться ко всем изменениям в передовых технологиях кадровой работы, постоянно повышать свой профессиональный уровень. Поскольку мы занимаемся формированием, использованием и развитием персонала в Боткинской больнице, привлечением молодых выпускников медицинских образовательных учреждений и их адаптацией, то в первую очередь должны быть образцом. Специалиста кадровой службы отличает серьезное, ответственное отношение к своим должностным обязанностям, четкость, аккуратность, добросовестность, высокий профессионализм.

В своей работе с коллективом я всегда стараюсь, чтобы сотрудники постоянно повышали свой профессиональный уровень и соответствовали требованиям профессионального стандарта специалиста по персоналу, проходили обучение в «Школе кадровика» Департамента здравоохранения города Москвы, посещали ци-

клы усовершенствования, образовательные семинары.

В своей профессии я уже более 35 лет, начинала в 1981 году в Первой Градской больнице. Сначала я подрабатывала там санитаркой во время учебы в университете, а потом, получив образование, начала работать сотрудником отдела кадров. Сегодня в моем подчинении – административный отдел, юридическая служба, служба охраны труда. В мои должностные обязанности входит формирование кадровой политики, определение ее основных направлений в соответствии со стратегией развития больницы и мер по ее реализации, соблюдение прав и гарантий работников, помощь главному врачу. Я люблю свою работу, ведь она приносит мне только положительные эмоции».



Алевтина Вячеславовна Завьялова,
заместитель
главного врача по ка-
драм ГБУЗ
«ЛКБ № 4 ДЗМ»

«Управление персоналом в современных экономических условиях приобретает особую значимость, поскольку позволяет реализовать и обобщить целый спектр вопросов, поэтому очень важно, насколько правильно определены цели и поставлены задачи перед работниками кадровой службы. Это целый комплекс связанных между собой задач. Большую роль в реализации планов, решении задач и качественного достижения целей играют компетенции, которыми должен обладать работник кадровой службы. ДЗМ уделяет большое внимание повышению квалификации работников здравоохранения. Одной из программ повышения квалификации является учебная программа «Школа кадровика». Для работников кадровых служб, имеющих определенный стаж работы или недавно вступивших в нашу профессию, это хорошая возможность для приобретения новых навыков, способностей принятия решений и аналитического мышления и, как результат, реализации полученных навыков и знаний в успешной организации работы кадровой службы.

Приятно работать в команде профессионалов, организаторов здравоохранения, которые полны интересных идей и планов, способных воплотить их в жизнь на благо пациентов, сотрудников, развития больницы и московского здравоохранения в целом. Здесь есть возможность реализовать свои навыки, знания, умения и идеи при решении поставленных задач и достижении намеченных целей. Вдохновляет жаж-

да профессионального развития, желание приносить пользу. Я горжусь своим достижением, и неважно, насколько оно значительное, ведь это еще один шаг к цели».



Яна Степановна Михаленко,
начальник отдела
кадров ГБУЗ
«ДТП № 32 ДЗМ»

«Роль сотрудников отдела кадров имеет огромное значение в деятельности отрасли здравоохранения. Главное в нашей работе – сохранить высокий уровень развития кадрового потенциала медицинских организаций. Мы должны обладать знаниями в рациональном планировании подготовки и трудоустройства кадров, использовать эффективные мотивационные механизмы. Владение этими компетенциями позволит обеспечить организации здравоохранения персоналом, способным на высоком профессиональном уровне решать задачи повышения качества медицинской помощи населению. Быть кадровиком – большая ответственность. Необходимо не только хорошо знать трудовое право, основы делопроизводства, но и быть хорошим психологом, чтобы принимать решения в отношении персонала. Нужно с душой относиться к своей профессии, любить ее, и тогда все будет получаться.

В процессе работы возникает множество нестандартных, сложных ситуаций, требующих профессионального решения не только в части кадрового делопроизводства, но и в части управления персоналом. Профессия кадровика требует постоянного профессионального совершенствования. Обрести дополнительные компетенции специалистам кадровой службы столичного здравоохранения помогает проект «Школа кадровика». Она позволяет специалистам медицинских организаций повысить профессиональный уровень – расширить необходимые для работы знания и умения, систематизировать имеющиеся, а также повысить эффективность своей работы за счет освоения новых приемов и методов работы, получить «инструменты», необходимые в работе в части управления персоналом. Кроме того, у каждого обучающегося в школе происходит работа над собой, а в наше время самосовершенствование – важная составляющая успешного человека. Ну, и спланиваются люди, обрастают новыми знакомствами, общаются, помогают друг другу решать разные проблемы. Это второстепенный, но не менее значимый эффект нашей школы». **МММС**



ГЛАВНОЕ, ЧТОБЫ КОСТЮМЧИК СИДЕЛ

15 июня перед гала-концертом пройдет конкурс на лучший современный многофункциональный костюм медработника. Недавно состоялся предпоказ костюмов. Корреспонденту газеты «Московская медицина» удалось заглянуть в закулисы, чтобы немного приоткрыть завесу тайны нашим читателям.



Сотрудники 35 организаций столичного здравоохранения выйдут на подиум, чтобы продемонстрировать свои креативные многофункциональные наряды. В фойе Московского академического музыкального театра им. Станиславского и Немировича-Данченко работники столичного здравоохранения выйдут на подиум и продемонстрируют свои креативные наряды.

По замыслу организаторов, дефиле будет сопровождаться комментариями диктора театра «Геликон-опера» и живой джазовой музыкой. Режиссером праздничного мероприятия является художественный руководитель театра «Геликон-опера», народный артист России Дмитрий Бертман. Мероприятие состоится в рамках II Московского фестиваля «Медицина как искусство».

Работы будет оценивать жюри, в состав которого вошли депутаты Мосгордумы, сотрудники Департамента здравоохранения города Москвы и члены профсоюза работников столичного здравоохранения. Памятными призами наградят всех участников. Однако медицинское учреждение, чей костюм будет признан лучшим, получит особую награду.

Московский фестиваль «Медицина как искусство» традиционно открывается гала-концертом, посвященным Дню медицинского работника. В прошлом году ведущие солисты театра «Геликон-опера» в сопровождении хора и симфонического оркестра представили шедевры мировой музыки под открытым небом прямо на ступенях исторического хирургического 215-летнего корпуса Первой Градской больницы, построенного

по проекту архитектора Осипа Бове. Всегда приятно смотреть на аккуратный внешний вид медсестры и на ее опрятный рабочий костюм. В каждой больнице существует своя уникальная форма и свои нормы. Во все времена медицинские сестры носили белые халаты, но, чтобы сделать свой образ более эффектным, врачи ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С. И. Спасокукоцкого ДЗМ», например, сшили его из ярких желтых и черных тканей. Незатейливый и в то же время символичный орнамент выбран дизайнерами неслучайно.

«Будто трудолюбивая пчела, современный медицинский работник спешит помочь каждому пациенту», – рассказали сотрудники ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С. И. Спасокукоцкого ДЗМ» о своем модном образе.

Таким образом, дизайнеры необычного костюма хотели показать, что современный столичный медицинский работник – это воплощение образа трудолюбия и заботы.

Врачи ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 23 ДЗМ» также представили на конкурс свой особенный костюм. По мнению креативных дизайнеров, современный врач в первую очередь – высококвалифицированный специалист. А благодаря оригинальному решению дизайнеров ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 23 ДЗМ» медработник может использовать многофункциональный рюкзак со встроенным медицинским оборудованием.

Теперь специалисты, чья профессия связана с лечением и профилактикой заболеваний, всегда будут готовы к любой ситуации. **ММГ**

Ирина Слободян



Календарь событий 2018 г.

4–5 июня
с 16:00
до 18:30
с 9:00
до 19:00

Научно-практическая конференция «Перспективные организационные формы оказания медицинской помощи при психических расстройствах».

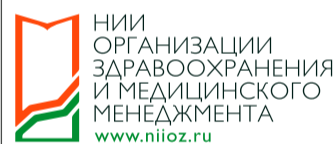
Проводится в целях дальнейшего совершенствования организации оказания психиатрической помощи жителям города Москвы, повышения уровня квалификации врачей-специалистов медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы
Адрес: 4 июня – Отель Холидей ИНН Москва Лесная (Лесная ул., д. 15),
5 июня – Общественная палата РФ (Миусская площадь, д. 7), структурные подразделения ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы» (ул. Академика Семенова, 13, к. 1; Москва, Загородное шоссе, 2; Москва, ул. Палиха, д. 3, стр. 3).

5 июня
с 9:00
до 13:00

Семинар на тему «Ангиоотеки: тактика ведения. Проблемы ведения больных с тяжелыми хроническими аллергодерматозами. Ошибки ведения больных с ангиоотеком»

Проводится в целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной медицинской помощи, повышения квалификации врачей-специалистов медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.
Адрес: «Театрум на Серпуховке» (Павловская ул., д. 6).

ОТДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА НИИОЗММ ПРОДОЛЖАЕТ РАБОТУ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗАРУБЕЖНЫХ СТАЖИРОВОК ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



С 26 мая по 7 июня на обучение в Израиль отправлены 10 участковых терапевтов и 10 участковых педиатров. Столичные врачи пройдут 10-дневный курс повышения квалификации по своей специализации в Сураски – крупнейшем медицинском центре Тель-Авива.

Специалистов ожидает экскурсия по Сураски, практика в симуляционном центре, знакомство с различными видами болезненных поликлинических служб, лекции о новых технологиях и другие специализированные занятия. **ММГ**

Специалистов ожидает экскурсия по Сураски, практика в симуляционном центре, знакомство с различными видами болезненных поликлинических служб, лекции о новых технологиях и другие специализированные занятия. **ММГ**

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников,
заместитель мэра Москвы по вопросам
социального развития

Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П.,
Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю.,
Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Колтунов И. Е.,
Копольников А. Г., Курносоева Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И.,
Мантурова Н. Е., Мухтасарова Т. Р., Назарова И. А.,
Никонов Е. Л., Нурмухаметова Е. А., Орджоникидзе З. Г.,
Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потекаев Н. Н.,
Пушкарь Д. Ю., Хатыева И. Е., Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш.,
Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

Заместитель главного редактора

Давид Валерьевич Мелик-Гусейнов

