

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 16 марта 2020 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 10 (112)
www.niioz.ru

ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧКИ

Детская гинекология находится на стыке хирургии и педиатрии. О развитии этого направления медицины рассказала главный внештатный специалист гинеколог детского и юношеского возраста ДЗМ Ирина Караченцова.

>> читайте стр. 3

ПОВЫШЕННАЯ ГОТОВНОСТЬ



Москва ввела режим повышенной готовности по коронавирусной инфекции. Мэр Москвы Сергей Собянин в своем блоге рассказал о ситуации с коронавирусом в городе и мерах по предотвращению распространения вируса:

«Уважаемые москвичи, ситуация с коронавирусом в городе относительно спокойная. Благодаря совместным усилиям Федерального оперативного штаба, Роспотребнадзора и Правительства Москвы нам удастся избежать массового распространения инфекции. Но, несмотря на принимаемые меры, появляются сведения о новых заболевших. Все мы видим и то, с какими сложностями сталкивается целый ряд стран, включая европейские. Очевидно, что полностью закрыть границы невозможно. Каждый день в Москву прилетают тысячи людей со всего света. Наш город является главным транспортным хабом страны, через который проходит половина всех пассажиров авиационного и железнодорожного транспорта. Поэтому Москва вряд ли сможет избежать новых случаев заболевания.

Очевидно и то, что в Москве невозможно ограничить деятельность критически важных отраслей торговли и бытового обслуживания, да и других многочисленных организаций и учреждений. В них работают миллионы людей. Это пагубно скажется и на экономике, и на благосостоянии граждан. Поэтому в целях активизации работы по предотвращению распространения заболевания мною принято решение о введении в городе режима повышенной готовности для городских служб – амбулаторного и стационарного звеньев здравоохранения, городского хозяйства, транспорта. Будут усилены требования по проведению профилактических осмотров и контролю за гражданами, прибывающими из стран с неблагоприятной ситуацией по коронавирусной инфекции. О проводимых мероприятиях и складывающейся ситуации буду подробно информировать москвичей».

Указ Мэра Москвы «О введении режима повышенной готовности» доступен по QR-коду. [MMC](#)



БЕСПЛАТНЫЙ ОНКОСКРИНИНГ

Подведены итоги прошедшей в столице акции по бесплатному онкоскринингу. «В течение месяца москвичи могли пройти диагностику наиболее распространенных онкологических заболеваний. Участие в акции приняли более 67 тыс. человек – это почти в четыре раза больше, чем в прошлом году. Около 1,5 тыс. человек с подозрением на злокачественные новообразования уже направлены на дополнительные обследования и консультации. Такие значимые мероприятия помогают нам обнаружить рак на начальной стадии, а это, в свою очередь, увеличивает шансы успешного лечения», – сказала заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Акция была приурочена к Всемирному дню борьбы против рака и проходила в 50 поликлиниках и 16 филиалах Московского центра дерматовенерологии и косметологии. [MMC](#)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



МИССИЯ ВЫПОЛНИМА
События – стр. 2



ПЕРЕВОД НА ИТАЛЬЯНСКИЙ
Личный пример – стр. 4

ВАШЕ МНЕНИЕ ВАЖНО ДЛЯ НАС

Просканируйте QR-код и ответьте на несколько вопросов о газете. Будем рады вашим комментариям!



МАСТЕР-КЛАСС ДЛЯ КОЛЛЕГ

Врачи Городской клинической онкологической больницы № 1 ДЗМ провели мастер-класс для онкологов в Новокузнецке.

В феврале прошел первый образовательный курс для хирургов-онкологов Новокузнецкого филиала областного клинического онкологического диспансера, который провел заведующий отделением ГОКБ № 1, хирург-онколог Владимир Лядов. Курс под названием «Малоинвазивная хирургия в лечении опухолей желудочно-кишечного тракта» состоял из цикла лекций и мастер-классов. «В клинической онкологии огромное значение имеет постоянный обмен опытом, который чаще всего реализуется через научно-практические образовательные мероприятия. Сегодня возможности общения медиков существенно расширились: можно устраивать телеконференции, транслировать операции в другие города и даже страны. Но особенно ценят врачи «живые» мастер-классы», – отметил Владимир Лядов.

Лекции были посвящены различным аспектам ведения пациентов, в том числе

ранней реабилитации после обширных вмешательств на органах брюшной полости. А практическая часть включала четыре комплексных операции по лапароскопическому удалению опухолей толстой кишки и желудка, которые провел Владимир Константинович. Три операции были эндоскопическими, а одна – комбинированной, в ходе которой были одновременно удалены опухоли толстой кишки и метастазы в печени у 65-летней женщины с заболеванием IV стадии.

Городская клиническая онкологическая больница № 1 – современное медицинское учреждение с онкологическим профилем в Москве.

Профессиональный коллектив докторов с многолетним опытом оказывает весь спектр медицинских услуг по данному направлению, начиная от диагностики до сложнейших органосохраняющих операций. **ММС**



Фото: mos.ru

МИССИЯ ВЫПОЛНИМА

В Центре развития благотворительности и социальной активности «Благосфера» состоялся образовательный вебинар, приуроченный к Всемирному дню борьбы с вирусом папилломы человека (ВПЧ). Миссия этой ежегодной инициативы – призвать страны принять скорейшие меры против распространения вируса и эффективно использовать доказанные методы профилактики. Ведущие российские эксперты обсудили наиболее актуальные вопросы элиминации ВПЧ-ассоциированных заболеваний у взрослых и у детей.

Вирус папилломы человека широко распространен – около 80 % сексуально активного населения в течение жизни встречаются с ВПЧ. Основная опасность заключается в том, что он может вызвать онкологические заболевания у женщин и мужчин. Практически в 100 % случаев рак шейки матки ассоциирован с наличием ВПЧ. Среди эффективных мер профилактики и борьбы с вирусом во всем мире признаются вакцинация и ВПЧ-скрининг.

Главный внештатный детский специалист по профилактической медицине Минздрава России, академик РАН, президент Союза педиатров России, заведующая кафедрой факультетской педиатрии педиатрического факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова, д. м. н., профессор Лейла Намазова-Баранова отметила: «Лечения против ВПЧ не существует, поэтому единственный эффективный способ защитить наших детей и предотвратить массовое инфицирование вирусом – масштабная

вакцинация. Обязательно вакцинировать нужно подростков – и мальчиков, и девочек – до первой встречи с вирусом, то есть до начала взрослой жизни. В этом возрасте иммунный ответ против высокоонкогенных типов вируса формируется быстро и надолго сохраняется в организме. Согласно исследованиям, у 42 % начавших половую жизнь встреча с вирусом происходит в первый год, а в течение 5 лет – почти у 100 %. Мы должны защитить своих детей от возможных негативных последствий ВПЧ. В России, как и в развитых странах мира, это должно стать национальной программой».

По состоянию на начало 2020 года в 108 странах мира вакцинация против ВПЧ входит в национальные или региональные программы иммунизации. В 41 стране применяют гендерно-нейтральный подход к вакцинации: против ВПЧ прививают и девочек, и мальчиков. В России вакцинация против ВПЧ не включена в Национальный

ПО СОВРЕМЕННЫМ СТАНДАРТАМ

В городской клинической больнице № 13 ДЗМ значительно расширилось отделение гнойной хирургии – с 50 до 80 коек.



Фото: пресс-служба ГКБ № 13 ДЗМ

«Ранее, до увеличения мощности отделения, за год в среднем стационарную помощь получали свыше 2,2 тыс. пациентов и проводилось более 3 тыс. оперативных вмешательств, причем плановые операции и перевязки производились 6 дней в неделю, теперь же благодаря расширению и реорганизации врачи смогут увеличить цифры до 3 тыс. и 4 тыс. соответственно», – отмечает главный врач ГКБ № 13 Сергей Аракелов.

Проведенные преобразования позволяют увеличить объемы оказываемой специализированной помощи с учетом программы оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с инфицированными эндопротезами крупных суставов и синдромом диабетической стопы. «Кардинально изменилась логистика размещения пациентов. Теперь структура отделения гнойной хирургии разделена на три подразделения: реконструктивная хирургия диабетической стопы, гнойная остеология и перипротезная инфекция и гнойная хирургия мягких тканей. Подразделение гнойной остеологии будет иметь собственное помещение для реанимаци-

онных пациентов. Оно изолировано от профильного отделения гнойно-септической реанимации и интенсивной терапии, которое, в свою очередь, имеет в составе отдельный бокс со шлюзом для больных с анаэробной инфекцией и полностью оснащено лечебным и диагностическим оборудованием», – рассказал заведующий отделением гнойной хирургии ГКБ № 13 Владимир Оболенский.

В структуре отделения гнойной хирургии работает зал гипербарической оксигенации, укомплектованный специальными камерами, которые используются для более эффективной реабилитации пациентов – это так называемое лечение кислородом под повышенным давлением. Отделение также оснащено системой тотальной очистки и обеззараживания воздуха во всех помещениях, собственной операционной, которая работает круглосуточно и укомплектована всем необходимым оборудованием.

Также для пациентов доступны инновационные методы лечения: озонотерапия, квантовая терапия, клеточные технологии. **ММС**



Фото: пресс-служба Фонда развития социальных программ

календарь профилактических прививок и проводится только в ряде регионов, в том числе в Москве.

Главный врач Центра медицинской профилактики ДЗМ, к. м. н. Олег Филиппов сказал: «Вакцинопрофилактике в столице уделяется большое внимание как со стороны Правительства Москвы, так и со стороны Департамента здравоохранения Москвы. К сожалению, эпидпроцесс ВПЧ в Москве неуправляем, о чем свидетельствуют высокие показатели заболеваемости, ассоциированной с ВПЧ. Но уровень онкозаболеваемости, связанной с ВПЧ, ниже, чем в целом по Российской Федерации. Это результат той огромной работы,

которая проводится медиками по ранней диагностике рака шейки матки. История профилактики ВПЧ в Москве при помощи прививок началась в 2009 году. Прививка была включена в региональный календарь прививок. В последней редакции этого календаря 17 вакциноуправляемых инфекций, в том числе и ВПЧ. У нас в планах серьезное увеличение охвата прививками против ВПЧ девочек. В прошлом году было закуплено 55 тыс. доз, в планах на 2020 год – 113 500 доз вакцины. За десять лет охват вакцинацией вырос практически в четыре раза. Мы полностью перешли на четырехвалентную вакцину». **ММС**

ИРИНА КАРАЧЕНЦОВА: «О РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧКИ НАДО ЗАБОТИТЬСЯ С ЕЕ РОЖДЕНИЯ»



О том, как сохранить репродуктивное здоровье девочек, какие заболевания наиболее распространены и почему важно регулярно проходить профилактические осмотры у детского гинеколога, рассказала главный внештатный специалист-гинеколог детского и юношеского возраста ДЗМ, доцент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ имени Н. И. Пирогова, кандидат медицинских наук Ирина Караченцова.

плане нас опередили, в 2012 году у нас в стране появилась такая специальность, как «детская урология». Как показала практика, это было верное решение: повысилась выявляемость заболеваний, возросли обращаемость к специалистам и количество профильных коек в стационарах.

Я активный сторонник того, чтобы детская гинекология также была выделена в отдельную специальность. Сегодня много говорят о репродуктивном потенциале нации. Но это не только мальчики, но и девочки. Об этом не стоит забывать. Важная часть работы детского гинеколога – наладить коммуникации не только с маленькой пациенткой, но и с ее мамой. Важно подробно расспросить ребенка, расположить его к себе. Иногда девочка говорит, что ее ничего не беспокоит, но при детальном опросе выясняется, что у нее есть проблемы со здоровьем.

– В каком возрасте девочке в первый раз нужно посетить гинеколога?

– Есть приказ Минздрава России, которым мы руководствуемся. Впервые девочку нужно показать в возрасте трех лет, перед поступлением в детский сад. Затем в шесть лет, перед тем как она пойдет в школу, потом в 14 лет, а после этого регулярно раз в год. Но если в любом возрасте у ребенка появляются какие-то жалобы: окрашенные выделения из половых путей, боли в животе, дискомфорт в области половых органов и другие тревожные симптомы, то обязательно стоит обратиться к детскому гинекологу. У меня даже есть соответствующая памятка для родителей. Гинеколог детского возраста ведет пациентку от рождения до 18 лет, потом девушка переходит во взрослую сеть.

– С какими проблемами обращаются чаще всего?

– Все зависит от возраста. На первом месте у подростков находятся нарушения менструального цикла, как по типу кровотечений, так и, наоборот, отсутствия менструаций. Нормой считается кровопотеря не более пяти «пятикапельных» прокладок в сутки. Если требуется больше, это весомый повод обратиться к детскому гинекологу. Обильные кровотечения приводят к развитию анемии, и скорректи-

ровать это состояние может только врач. В структуре экстренной госпитализации преобладают перекруты яичников, как с наличием кисты и опухоли, так и без них. Это связано с физиологическими особенностями: у маленьких детей тонкие связки, незрелость соединительной ткани, что является предпосылками к возникновению перекрута даже здоровых придатков. Однако опухоли и кисты встречаются у девочек любого возраста.

Детский гинеколог также занимается такими проблемами, как пороки развития половых органов, заболевания молочных желез, например фиброаденома. Современная медицина достигла такого уровня, что даже пациенткам с тяжелыми заболеваниями, при которых отсутствуют женские половые органы, мы можем сегодня помочь и, значит, улучшить их качество жизни.

– Чем опасен вирус папилломы человека?

– Сегодня известно около ста различных типов ВПЧ. Самыми опасными считаются 16 и 18 типы, они наиболее онкогенны и ответственны за развитие рака шейки матки. Однако ВПЧ представляет угрозу не только для женщин – онкогенный вирус также может провоцировать развитие рака гортани, ротовой полости, прямой кишки, полового члена.

В Москве вакцинация против ВПЧ введена в региональный календарь прививок. В рамках этой программы девочки 12–13 лет бесплатно прививаются в поликлиниках и школах города. Причем перед вакцинацией не нужно даже обследоваться на ВПЧ. Рекомендуется сделать прививку до начала половой жизни, однако привиться могут женщины и мужчины до достижения 45-летнего возраста. Исследования показывают,

“ В Москве создана развитая система детской гинекологии.

В возрастной группе до 7 лет на первый план выходят воспалительные заболевания. У совсем маленьких девочек до 3 лет достаточно часто встречаются синехии – сращение малых половых губ, которое образуется вследствие воспалительного процесса. Эти вульвовагиниты нередко сочетаются с инфекционными заболеваниями нижних отделов мочевыводящих путей. Поэтому очень важно соблюдение гигиены и правил ухода за маленькой девочкой.

Еще одним часто встречающимся заболеванием у девочек до достижения подросткового возраста является склероатрофический лихен вульвы, что обусловлено физиологической недостаточностью женских половых гормонов в этот период. Другая обсуждаемая проблема – вирус папилломы человека (ВПЧ). Несмотря на распространенное мнение, инфицируются не только подростки, живущие половой жизнью. В детской гинекологической практике немало случаев, когда ВПЧ-ассоциированные заболевания диагностируются у девочек первых трех лет жизни. Чаще все это кондиломатоз аногенитальной области.

что в тех странах, где широко применяется вакцинация против ВПЧ, отмечается снижение роста заболеваемости раком шейки матки.

– Когда надо начинать заниматься репродуктивным здоровьем девочки?

– Забота о репродуктивном здоровье девочки начинается с ее рождения. В младенчестве – это гигиена, правильный уход. Когда девочка начинает взрослеть, нужно ей объяснять, как правильно следить за собой, ведь все привычки формируются еще в детстве. Поэтому очень важно, чтобы между мамой и дочкой были доверительные отношения. Мама должна подготовить девочку к посещению гинеколога, объяснить, что это не страшно, не больно. Это сформирует у нее привычку регулярно проходить осмотры у гинеколога уже во взрослом возрасте.

Если мы не будем лечить девочку в младшем и подростковом возрасте, то после совершеннолетия лечение будет сопряжено со многими сложностями, развитием бесплодия. Государством поставлена приоритетная задача – повышение демографических показателей. Здоровая девочка – это здоровая будущая мама, а значит, и сохранение репродуктивного потенциала нации в целом. Считаю это основной целью нашей работы. **ММС**

“ Здоровая девочка – это здоровая будущая мама, а значит, и сохранение репродуктивного потенциала нации в целом.

Ирина Степанова

– Ирина Васильевна, как представлена служба детской гинекологии в Москве?

– В Москве создана развитая система детской гинекологии. Сегодня в каждом детском амбулаторно-поликлиническом комплексе есть гинеколог. В компетенции этого врача входит лечение широкого спектра гинекологических заболеваний и состояний, включая заболевания молочных желез. Раньше эти специалисты работали на базе женских консультаций, что создавало определенные психологические сложности для маленьких пациенток, теперь эта проблема решена. Исключение составляют несовершеннолетние беременные, они наблюдаются у акушеров-гинекологов в женских консультациях. Отработан четкий алгоритм ведения таких пациенток, включая психологическую и юридическую поддержку.

Если девочка нуждается в более детальном обследовании и оперативном лечении, она направляется в стационар. В Москве есть уникальные возможности: детская гинекологическая помощь оказывается в трех клиниках городского и федерального подчинения. В Морозовской ДГКБ функционирует единственное в городе отделение детской гинекологии на 25 коек, в котором оказывают круглосуточную помощь по профилю «гинекология». Также плановые госпитализации осуществляются в РДКБ и НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В. И. Кулакова, где имеются отделения детской гинекологии на 30 и 25 коек соответственно.

– Детский гинеколог – это отдельная специальность?

– Детская гинекология – это субспециальность. Мы все являемся врачами акушерами-гинекологами, а дальше проходим курсы повышения квалификации, чтобы прийти в эту профессию. Урологи в этом

ПЕРЕВОД НА ИТАЛЬЯНСКИЙ

Специалисты среднего медицинского персонала из московских учреждений здравоохранения прошли стажировку в клиниках Милана (Италия). Формированием группы и организацией стажировки занимался НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ при поддержке Департамента здравоохранения города Москвы.



Стажировка проходила в ведущих миланских клиниках: госпитале Сан-Джузеппе и многопрофильной клинике Сан-Раффаэль. В ее программу вошло пять насыщенных дней. Московские специалисты знакомы с работой итальянских коллег, проходили тренинги, участвовали в мастер-классах и практических уроках. С первых минут общения представители принимающей стороны погрузили гостей в доброжелательную и очень теплую атмосферу. Медицинские сотрудники, ученые и руководители с большим энтузиазмом рассказывали московским коллегам о своих достижениях, делились опытом работы.

В первой части курса участники стажировки познакомились со структурой управления госпиталем. Интересная деталь: в итальянских клиниках помимо стандартных подразделений организуются отделы качества, клинических рисков и клинической инженерии. Также важным фактором для них является постоянное развитие персонала. «Над этой задачей начинают работать, как только работник переступил порог учреждения. Вновь пришедший сотрудник находится с наставником шесть месяцев на испытательном сроке. Каждый месяц происходит встреча с экспертом для оценки качества его работы», – рассказывает об опыте коллег главная медицинская сестра Городской клинической больницы № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗМ Лариса Афонина.

В рамках практического блока стажеры посетили отделения миланских клиник и познакомились с работой коллег в «полевых условиях». Большой интерес у московских специалистов вызвало такое на-



правление, как психология работы с больными. В итальянских клиниках при работе с пациентом учитывается не только физическое состояние больного, но и его психологический настрой, что является эффективной профилактикой конфликтных ситуаций. Выяснилось, что для итальянских коллег актуальна и проблема чистоты рук медицинского персонала. Для ее решения они применяют несколько оригинальных методов: размещают листовки для сотрудников и пациентов с призывами: «Спасите жизнь – помойте руки», а также используют наклейки на костюмах медперсонала: «Спроси меня – помыл ли я руки?».

В рамках посещения оперблока московские специалисты буквально засыпали коллег вопросами. Особенно их заинтересовала электронная система контроля за пациентом во время операции. Эта система дает возможность исключить появление ошибок при идентификации пациентов, учесть количество израсходованного материала на пациента, и даже позволяет следить за ходом операции родственникам.

Отдельным направлением обучения были лекции и мастер-классы. Одним из самых запоминающихся стал тренинг «Диалог в темноте». Это методика использования различных органов чувств, кроме



зрения, в экстремальных условиях. Считается, что, тренируя таким образом рецепторы, человек начинает иначе чувствовать и понимать окружающих!

От наблюдательного взгляда стажеров не ускользнули особенности внешнего вида миланских медицинских сестер – их цветовая кодировка, которая зависит от специфики отделения и занимаемой должности. Также, в продолжение темы одежды, наши сотрудники были впечатлены «волшебными» автоматами, один из которых принимает грязные халаты, а другой выдает чистые. Сколько сдал использованных – столько можешь взять чистых, но не более трех за раз.

Объем информации, полученной участниками стажировки, невозможно изложить кратко, по словам участников курса, многое из увиденного они обязательно возьмут на вооружение. В финале стажировки все участники получили сертификаты, а также приглашения итальянских коллег к развитию сотрудничества. «Большое спасибо организаторам за интересную и крайне полезную стажировку. Здорово, что сотрудники столичного здравоохранения имеют возможность обмениваться опытом не только с российскими, но и с зарубежными коллегами», – делится впечатлениями главная медицинская сестра Городской поликлиники № 22 ДЗМ Валентина Зарубина. **ММС**

Максим Щикалюк



Календарь событий 2020 г.

17 марта
с 9:00
до 18:00

XX Научно-практическая конференция «Диагностика и лечение болезней органов дыхания»
Здание Правительства Москвы, ул. Новый Арбат, 36, малый конференц-зал.

17 марта
с 9:00
до 18:00

VIII Научно-практическая конференция «Офтальмологические образовательные университеты»
НИИ глазных болезней, ул. Россолимо, 11а.

18 марта
с 13:00

Научно-образовательный проект «Гериятрия – инвестиция в будущее»
Российский геронтологический научно-клинический центр (РГНКЦ), ул. 1-я Леонова, 16, большой конференц-зал.

19 марта
с 8:00

XXV Юбилейная научно-практическая конференция «Фармакотерапия болезней уха, горла и носа с позиций доказательной медицины»
Поликлиника № 1 УД Президента РФ, пер. Сивцев Вражек, 26/28.

25 марта
с 9:00
до 18:00

Научно-практическая конференция «Амбулаторная неврология в общей врачебной практике»
Здание Правительства Москвы, ул. Новый Арбат, 36, малый конференц-зал.

27 марта
с 10:00

Ежегодная научно-практическая конференция «Неврологический больной в терапевтической практике. Неврология ad marginem»
Здание Правительства Москвы, ул. Новый Арбат, 36, малый конференц-зал.

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. Жилаев, В. А. Зеленский, Т. И. Курносова, А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова, И. А. Назарова, Е. Л. Никонов, А. С. Оленев, З. Г. Орджоникидзе, О. В. Зайратьянц, А. Н. Плутницкий, А. В. Погонин, Н. Н. Потекаев, Д. Ю. Пушкарь, М. В. Сеницын, С. В. Сметанина, И. Е. Хатьков, Л. А. Ходырева, М. Ш. Хубутия, 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, Алина Хараз. Корректор: Олеся Левченко. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова. Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 75 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «ММТ им. Л. Б. Красина».

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

