



### Возвращение к мечте

Об уникальном проекте для специалистов первичного звена здравоохранения.

<< **СТР. 5**



### Стандарт онкологической помощи

О том, как в столице организована помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

<< **СТР. 6**



### Бережем глаза

Как сохранить остроту зрения, если работаешь за компьютером.

<< **СТР. 7**



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Внимание к пациенту – главное правило работы в столичных поликлиниках

## ПОЛИКЛИНИКИ: ИННОВАЦИИ И ТРАДИЦИИ

До конца 2023 года будет реализован масштабный проект столицы по модернизации более 200 зданий городских поликлиник. Большая часть работ в этом направлении уже выполнена. 16 и 17 декабря в Гостином дворе пройдет форум «Моя поликлиника», на котором эксперты представят промежуточные итоги 2022 года. «Поликлиника, амбулаторное звено, как всегда, находится на передовой. Сегодня, когда такая большая волна ОРВИ, гриппа и отчасти ковида, поликлиники опять работают с полной нагрузкой. Развитие амбулаторного звена в Москве всегда является нашим приоритетом», – сообщил мэр Москвы Сергей Собянин. О том, как меняется облик столичных поликлиник, рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Сапсай. << **СТР. 3**

## Все для точного решения

Уже около 50 % лучевых исследований пациентов поликлиник обрабатываются при помощи нейросетей.

Умные алгоритмы в настоящее время доступны рентгенологам 150 медицинских организаций, в том числе и детских.

«Нейросети активно развиваются и все более широко используются в московском здравоохранении. Если два года назад они работали

только по одному направлению лучевых исследований, то сейчас уже по 17. Также все цифровое оборудование поликлиник объединили в единую сеть, и теперь снимки загружаются в цифровое облако – Единый радиологический информационный сервис Единой медицинской

информационно-аналитической системы. Благодаря этому доля обрабатываемых умными алгоритмами исследований существенно выросла», – рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Илья Тыров.

Подробнее о технологии – в материале газеты.

<< **СТР. 4**

## Медизделия для службы крови



Фото: mos.ru

В столице пройдет электронный конкурс на заключение государственного офсетного контракта на поставку расходных материалов для городской службы крови. Соответствующее распоряжение подписал мэр Москвы

Сергей Собянин. Заказчиком выступает Центр крови имени О. К. Гаврилова. На производстве будет выпускаться 14 видов расходных медицинских материалов, например колокола для получения плазмы, контейнеры, стерильные растворы и др. Правительство Москвы заключило уже 5 офсетных контрактов. Из них 4 договора предусматривают организацию производства лекарств и изделий медицинского назначения и 1 договор – производство детского питания. Три промышленных предприятия уже ввели в эксплуатацию, они начали поставки продукции для городских нужд.

## Новый корпус детской больницы

Мэр Москвы Сергей Собянин рассказал о строительстве нового корпуса Детской городской клинической больницы святого Владимира: «Детская больница святого Владимира – первая в Москве. Она имеет огромный опыт оказания помощи детям Москвы и других городов страны. Мы приняли решение построить эту клинику заново. По сути дела, это будет второе рождение. Это будет самая современная клиника не только в Москве, но и в России, оснащенная не только последними медицинскими технологиями – здесь будут работать больше тысячи человек медицинского персонала. Большой поток детей, которым будет оказана самая разная многопрофильная помощь». Строительство шестизэтажного корпуса планируется завершить к концу 2023 года. Большие открытые внутренние пространства и светлый холл со стеклянной крышей сделают новый корпус одной из самых красивых и уютных медицинских организаций Москвы. Внутренняя планировка комплекса будет выполнена с учетом современных требований медицинской логистики. В одном месте планируется сосредоточить все виды диагностики и терапевтических процедур, что позволит избежать перемещений пациентов в другие корпуса больницы.



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Работа в поликлиниках с каждым годом все больше связана с цифровыми сервисами

## Инклюзивное общество

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова сообщила, что в столице реализуются инновационные подходы в реабилитации и социализации людей с инвалидностью.

«Москва стремится к созданию инклюзивного общества. Многие делается для того, чтобы столица стала мегаполисом, где нет

места стереотипам и где у любого человека есть возможность реализовать себя. Из миллиона человек с инвалидностью, живущих в городе, 50 тыс. – дети, а значит, мы должны выстроить работу с людьми с особенностями здоровья так, чтобы город был их опорой с раннего возраста до взрослой жизни. Мы стараемся создать условия, чтобы каждый мог социализироваться, поддерживать здоровье и полноценно участвовать в жизни города. Специально для этого мы разработали инновационные подходы в реабилитации и социализации, новые технологии обучения, воспитания и психологического сопровождения. Активно развиваются городские проекты в этой сфере: служба ранней помощи для семей с детьми с нарушениями развития от рождения и до трех лет, сервис для людей с ампутацией «Новые возможности», технология

сопровождаемого проживания и др.», – сказала Анастасия Ракова.

Для детей с особенностями здоровья от рождения до 3 лет работает городской сервис ранней помощи. Семьям, где есть дети в возрасте от 0 до 3 лет с особенностями здоровья, оказывают комплексное сопровождение, при этом за каждой семьей закрепляется персональный координатор для помощи по всем вопросам. Специалисты непрерывно работают как с ребенком, так и с его родителями: занимаются всесторонним развитием малыша, помогают укрепить семью, несмотря на непростую ситуацию, чтобы в итоге все могли вернуться к комфортному ритму жизни. Услуги сервиса получает более 600 московских семей. Служба ранней помощи сегодня взаимодействует с 12 поликлиниками и 18 больницами города.



Фото: mos.ru

## Игровые площадки для детей

Более 30 игровых площадок создали при благоустройстве территорий детских городских поликлиник, отремонтированных по новому московскому стандарту.

«При наличии свободного места на территории детских медицинских учреждений в обязательном порядке создают детскую площадку. Для всех игровых зон используется стандартный набор оборудования, который рассчитан на ребят от 2 до 12 лет. Девочки и мальчики с удовольствием скоротают время в игровой зоне, вместо того чтобы просто сидеть в очереди и ждать», – рассказал на mos.ru

заместитель руководителя Департамента капитального ремонта города Москвы Денис Лебедев.

Детские площадки при поликлиниках покрыты мягкой прессованной резиновой крошкой. В игровых зонах размещены качели-гнезда, качалки на пружинах с сиденьями в виде животных, растений, транспортных средств или персонажей мультфильмов, а также другие элементы.



Фото: mos.ru

## Красивая территория больницы

Благоустройство территории Городской клинической больницы имени С. С. Юдина почти завершилось.

Специалисты уже сделали удобные дорожки, разбили газон, установили более 300 современных фонарей и уличных торшеров со светодиодными светильниками, обустроили зоны отдыха, оборудовали спортивную и детскую площадки. В планах полностью адаптировать территорию больницы для маломобильных граждан.

«Главной целью проекта было создать для пациентов комфортную среду, которая будет способствовать их скорейшему



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

выздоровлению, сделать пространство удобным для посетителей», – отметил заместитель мэра Москвы по вопросам жилищно-коммунального хозяйства и благоустройства Петр Бирюков. – Важно, что территория будет полностью адаптирована для маломобильных граждан.

Изюминка проекта – мультисенсорный сад, который предназначен для отдыха, реабилитации и рефлексотерапии пациентов. В этом месте можно будет восстанавливать гармоничное психоэмоциональное состояние.

## Первый юбилей

Городскому центру детской трансфузиологии на базе Морозовской детской городской клинической больницы исполнился год.

За этот период в сдаче крови и ее компонентов поучаствовали почти 3 тыс. доноров.

«С созданием центра служба крови Морозовской больницы вышла на новый

виток развития. За год работы в новом корпусе нам удалось в два раза увеличить объем заготовки крови и ее компонентов до 10 тыс. л. Кроме того, на базе центра организована специализированная детская консультативная трансфузиологическая бригада. В случае необходимости она может выехать в акушерские и педиатрические городские стационары», – рассказал главный врач Морозовской детской городской клинической больницы Валерий Горев.

Центр оснащен высокотехнологичным медицинским оборудованием, в том числе уникальным лабораторным комплексом. С его помощью специалисты проводят более 20 видов исследований. Выявление иммуногематологических особенностей пациентов и доноров стало более точным. Исследования проводятся круглосуточно благодаря современным анализаторам,

которые позволяют значительно сократить время на проведение тестов.

«Ранее на подбор направлялись только самые тяжелые случаи и время получения результата могло занять более 24 ч. Сейчас подбор доступен для всех пациентов, получающих трансфузии эритроцитсодержащих компонентов крови, и занимает в среднем 1 ч. За год в центре провели 7,5 тыс. лабораторных исследований по индивидуальному подбору крови», – отметила руководитель Городского центра детской трансфузиологии Морозовской детской городской клинической больницы Дана Павлова.

Донорская кровь и ее компоненты широко используются в лечении детей в кардиохирургических, нейрохирургических и реанимационных отделениях, при онкогематологических заболеваниях, трансплантации костного мозга и в других случаях.



Фото: mos.ru

## Мнение



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

**Саïда ГАДЖИЕВА,**  
заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения  
города Москвы

«В Москве успешно реализуется проект по созданию «постов записи» в центрах амбулаторной онкологической помощи (ЦАОПах). Пациентам помогают одновременно записаться на инструментальные и лабораторные методы исследований, лечебно-диагностические процедуры и консультации специалистов.

«Посты записи» появились в качестве пилотного проекта в ЦАОПах Городской клинической онкологической больницы № 1 и Городской клинической больницы имени С. П. Боткина. Они оказались востребованными со стороны пациентов: их услугами за 4 месяца воспользовались более 45 тыс. раз. На сегодняшний день более 50 % от всех производимых в ЦАОПах записей осуществляется именно на «постах». Поэтому мы расширяем проект еще на два ЦАОПа: при Московской городской онкологической больнице № 62 и Московском клиническом научном центре имени А. С. Логинова. Сотрудники «постов» могут единообразно создать записи к врачу и на необходимые диагностические обследования в большинстве случаев на один день, что очень высоко ценится нашими пациентами. Обычный инфомат не дает возможности увидеть одновременно свободные даты для нескольких назначенных исследований. При желании пациента пройти их в один день приходится тратить большее количество времени на подбор вариантов.

Напомню, что в Москве реализуется новый стандарт оказания онкологической помощи. Его внедрение повысило качество оказываемой онкологической помощи в столице. Теперь пройти полный цикл диагностики, лечения и наблюдения можно в одном месте. Это сокращает сроки постановки диагноза и делает процесс обращения в медицинские учреждения более комфортным. В центре внимания системы находится здоровье человека, поэтому в Москве были разработаны и внедрены «клиентские пути» – подробный алгоритм маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, включающий описание перечня исследований и целевые сроки их выполнения. При желании пациента его сопровождает персональный помощник, который оказывает необходимую поддержку: помогает получить направление на исследование и записаться на прием, следит за выполнением процедур, отслеживает самочувствие пациента и т. д.»

# АЛЕКСЕЙ САПСАЙ: «МЫ СТРЕМИМСЯ СДЕЛАТЬ ПОЛИКЛИНИКИ СОВРЕМЕННЫМИ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ, ПОВЫШАЯ МОТИВАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ»

В Москве продолжается самая крупная в истории столицы программа обновления объектов первичного звена здравоохранения – капитальный ремонт поликлиник по новому московскому стандарту. В программу вошло 201 здание – почти половина всего амбулаторного фонда столицы. Как преображаются поликлиники города, почему капремонт может изменить отношение горожан к своему здоровью, какие еще ключевые проекты реализуются в городе, рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Сапсай.



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Алексей Сапсай

**– Алексей Николаевич, какие цели преследуются при внедрении нового московского стандарта поликлиник?**

– Средний возраст поликлиник, ремонтируемых по новому стандарту, составляет около 50 лет. За годы эксплуатации инженерные системы изнашивались, и по ряду характеристик здания уже не отвечают современным требованиям. Обновление по новому московскому стандарту позволяет вдохнуть в эти сооружения вторую жизнь: не только подарить поликлиникам новый облик, но и создать здесь самые современные функциональные возможности для диагностики и лечения.

В основе всех изменений – мнение жителей столицы и специалистов, работающих в этих медорганизациях. Основная цель, которую мы преследуем, реализуя новый стандарт, перекликается с концепцией здоровой городской среды. Мы не просто обновляем здания, а формируем более благоприятное отношение населения к посещению медорганизаций. Необходимо, чтобы люди не только обращались к врачу, когда что-то заболит, но и регулярно проходили профилактические осмотры. Красивая комфортабельная поликлиника в данном случае – отличный помощник. И конечно, большая роль отводится экологичности. Это касается всего: начиная от создания зеленых зон рядом с поликлиниками и заканчивая использованием в интерьерах натуральных материалов.

**– Какие ключевые принципы лежат в основе нового стандарта?**

– Основных принципов шесть. Первый – максимальная доступность врачей. В каждом филиале поликлиники ведут прием специалисты восьми наиболее востребованных профилей: терапевты, кардиологи, оториноларингологи, хирурги, неврологи, офтальмологи, урологи, эндокринологи.

В каждом головном подразделении пациентов дополнительно принимают врачи до пяти узких специальностей: аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, пульмонолог, колопроктолог, инфекционист. Второй – современное техническое оснащение. В филиалах и головных зданиях представлен свой комплект медоборудования. Третий – удобная логистика. Самые посещаемые кабинеты располагаются на нижних этажах здания, а менее посещаемые и административные – на верхних. Была проделана масштабная работа, проведен анализ движения потока пациентов, чтобы предотвратить образование очередей. Четвертый – организация комфортных пространств для посетителей. На первых этажах оборудуем гардеробные, буфеты, в детских учреждениях – колясочные. На всех этажах в поликлиниках мы создаем уютные зоны ожидания с удобными диванами, телевизорами и пурифайерами для подачи питьевой воды. В детских и детско-взрослых поликлиниках устраиваем игровые зоны для маленьких пациентов. Пятый – комфорт врачей. Мы с особым вниманием относимся к позиции медиков и прислушиваемся к их запросам. Поэтому в кабинетах устанавливаем ту мебель, которую выбрали сами сотрудники поликлиник. Также предусмотрены отдельные гардеробные, душевые, комнаты отдыха и приема пищи для персонала. Шестой – благоустройство прилегающих территорий. Вокруг поликлиник устраиваем тротуары с удобными спусками для передвижения маломобильных граждан, парковки, пешеходные зоны, высаживаем деревья и кустарники. Чаще всего это лиственницы, ели, клены, рябины – все растения подобраны с учетом рекомендаций аллергологов. Рядом с детскими поликлиниками, где позволяют площади, оборудуем игровые площадки.

**– Какие архитектурные и дизайнерские решения нашли применение в новом стандарте?**



▲ Филиал № 1 Городской поликлиники № 11

– Мы стремимся сделать поликлиники современными и функциональными, создать благоприятную атмосферу, повышая мотивацию пациентов к выздоровлению. Добиться такого эффекта нам помогают светлые оттенки в сочетании с включением натуральных текстур «под дерево» во внутренней отделке помещений, современные системы освещения. Также мы используем светлые оттенки во внешней отделке зданий, сочетаем современные дизайнерские решения с классическими приемами оформления фасадов – карнизами и рустами. Важной составляющей художественного образа городских поликлиник по новому московскому стандарту является навигационная система и зонирование помещений. Взрослые и детские поликлиники выполнены в едином стилистическом решении, но различаются по цвету: для взрослых используется синий цвет, для детских – зеленый и черничный.

Хочу подчеркнуть, ремонт поликлиник по новому стандарту – это не просто свежая отделка и отремонтированные фасады, мы полностью меняем все инженерные системы, а именно: устанавливаем современные системы кондиционирования, которые обрабатывают воздух внутри помещений, и системы приточной вентиляции, которые подготавливают наружный воздух для жизнеобеспечения здания. Для перевязочных, процедурных, манипуляционных проведена независимая вентиляционная система. Она обеспечивает очистку и обеззараживание воздуха.

Также мы обновляем систему водоснабжения, устанавливая независимую систему горячего водоснабжения, чтобы

в поликлиниках была вода в период сезонных отключений. Кроме того, меняем систему отопления и, конечно, систему электроснабжения, благодаря чему по завершении капремонта в поликлиниках устанавливается новейшее медицинское оборудование.

**– След за новым московским стандартом поликлиник также внедрен новый стандарт молочных кухонь. Как продвигается этот проект?**

– Да, для молочных кухонь также разработан свой стандарт. Он включает единый подход к оформлению входных групп, общие решения по интерьерам помещений, организацию доступа для маломобильных граждан и родителей с колясками. Фасады зданий оформляют в той же стилистике, что и детские поликлиники нового московского стандарта. Внутри мы устанавливаем новое холодильное оборудование для хранения продуктов, создаем для посетителей зоны ожидания с эргономичной мебелью и оборудуем комфортные рабочие места для сотрудников молочных кухонь. Проект реализуется силами Департамента здравоохранения города Москвы. До конца года будет отремонтирована 21 молочная кухня. Продолжим эту работу и в дальнейшем.

**– Как вы считаете, как москвичи оценивают все эти изменения, касающиеся инфраструктуры здравоохранения?**

– По отзывам, которые мы уже получаем, – положительно. Жители внимательно следят за обновлением поликлиник, часто направляют нам запросы, чтобы уточнить, когда же отремонтируют здание в их районе. Новый стандарт ждут.

## В основе всех изменений – мнение жителей столицы и специалистов, работающих в медорганизациях.



▲ Филиал № 1 Детской городской поликлиники № 7

То же самое касается строящихся объектов здравоохранения: людям приятно видеть красивые современные корпуса, проходить диагностику на передовой технике, общаться с доброжелательными медиками, которым приятно находиться на своем рабочем месте. Результаты нашей работы, уверен, сохранятся на долгие годы. Однако хотел бы отметить: комфортная атмосфера зависит не только от новых стен, чистой территории, вежливых сотрудников поликлиники, но также и от уважительного и бережного отношения ко всему этому самих посетителей. Чтобы порядок был – его важно соблюдать.

# ВСЕ ДЛЯ ТОЧНОГО РЕШЕНИЯ << СТР. 1

Нейросети помогают столичным врачам уже более двух лет. Технологии упрощают работу специалиста, позволяют снизить нагрузку, выступают дополнительным помощником радиологов. Всего работает более 40 сервисов искусственного интеллекта по 17 различным направлениям исследований. Нейросети обрабатывают снимки флюорографии, маммографии, рентгенографии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии. Искусственный интеллект помогает находить на лучевых исследованиях признаки рака легкого, COVID-19, остеопороза позвоночника, аневризмы аорты, ишемической болезни сердца, инсульта, легочной гипертензии, гидроторакса, а также рака молочной железы, грыжи, плоскостопия и других заболеваний. В этом году

арсенал врачей пополнил комплексный сервис, который на одном медицинском изображении может различить признаки 8 патологий.

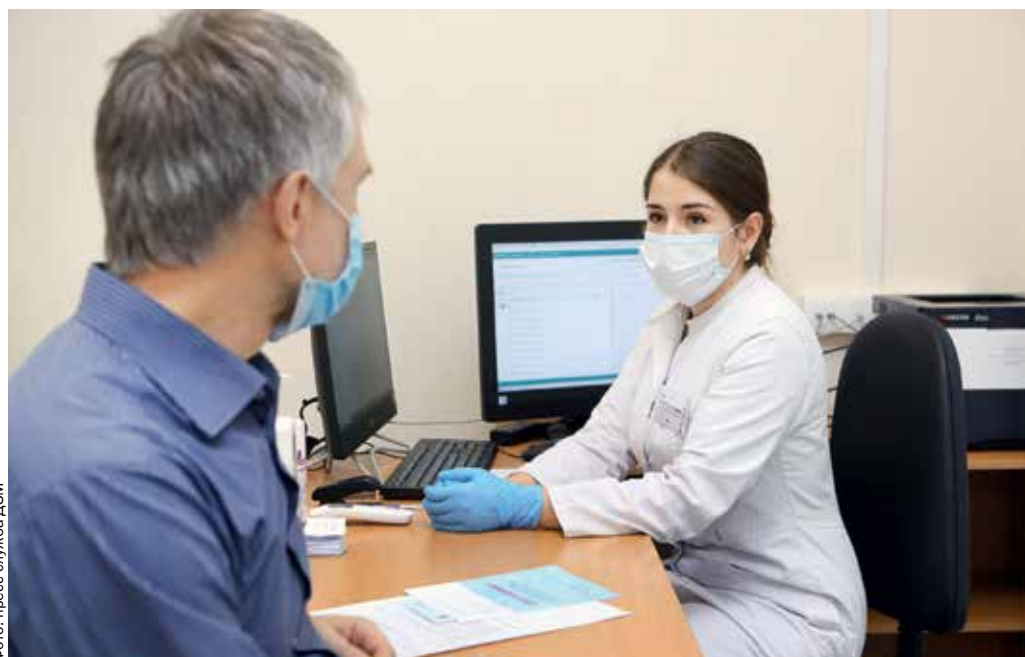
Алгоритмы работают в рамках эксперимента по внедрению технологий компьютерного зрения в медицину, который проводит Комплекс социального развития Москвы совместно с городским Департаментом информационных технологий на базе Центра диагностики и телемедицины.

## Московский референс-центр

Описанием исследований пациентов столичных поликлиник занимаются рентгенологи Московского референс-центра (МРЦ) лучевой диагностики. Врачи МРЦ проводят дистанционное описание рентгенологических исследований, выполненных в московских поликлиниках и больницах. Структура работает на базе Центра диагностики и телемедицины Департамента здравоохранения города Москвы с 2019 года.

В референс-центре разработали и внедрили концепцию распределения исследований по разным модальностям, субспециализациям и внутренней ротации. Теперь специалисты делятся моделью референс-центра с регионами – оказывают методическую поддержку.

Еженедельно рентгенологи описывают в МРЦ около 67 тыс. КТ, МРТ, маммограмм и рентгеновских снимков, в том числе полученных при денситометрии. Кроме того, при помощи телемедицинских технологий специалисты консультируют столичные



▲ Благодаря референс-центру и нейросетям пациенты быстрее получают результаты исследований

поликлиники и амбулаторные КТ-центры. Все это осуществляется благодаря Единому радиологическому информационному сервису ЕМИАС, в облако которого поступают все медицинские изображения, сделанные в поликлиниках и больницах города.

## Преимущества для пациентов и врачей

Любой житель Москвы может получить заключение высококвалифицированного узкопрофильного эксперта, выполнив исследование в своей поликлинике, и для этого не нужно ехать на другой конец города. Благодаря референс-центру все

городские поликлиники предоставляют единый перечень услуг исследований вне зависимости от кадрового состава и штатного расписания. На 75 % сокращается время ожидания пациентом протокола исследования (подготовка заключения в среднем сокращается с 27,0 до 6,5 ч). В то же время снижается нагрузка не только на врачей, но и на медицинское оборудование. Исследования может выполнить рентген-лаборант в любой поликлинике. За счет стандартизации диагностических исследований и описаний повышается качество работы городской службы лучевой диагностики.

По данным mos.ru



▲ В поликлиниках города установлено современное цифровое оборудование

## Сервисы для удобства

# НУЖНОЕ В ОДНОМ МЕСТЕ

Городские поликлиники информационно объединены между собой уникальной по масштабу и сложности цифровой платформой – Единой медицинской информационно-аналитической системой (ЕМИАС). Она начала работу в 2011 году и с тех пор получила мощное развитие.



▲ Летом к ЕМИАС были подключены и павильоны «Здоровая Москва»

Сейчас ЕМИАС – помощник не только для врачей, но и для пациентов. К сервису подключены не только поликлиники, но и скорая помощь и многие городские стационары. Передаваемая в электронном виде информация обеспечивает преемственность лечения

столичных пациентов. Также подключенные к ЕМИАС коммерческие аптеки стали выдавать лекарства пациентам льготных категорий в день обращения. Такая услуга доступна и в аптеках городских поликлиник. Все, что нужно пациенту, – показать провизору QR-код

электронного рецепта на экране смартфона или в распечатанном виде.

## Здоровье на ладони

К ЕМИАС подключена электронная медицинская карта – еще одна столичная разработка, доступ к которой пациенты получили в 2020 году. Во вкладках электронной медицинской карты можно найти практически все актуальные сведения о здоровье: результаты лабораторных исследований, заключения радиологических (КТ, МРТ, маммография) и других инструментальных (ЭКГ, эндоскопия) исследований, направления, рецепты, протоколы посещений врача, выписки из стационаров с подробным описанием лечения, данные о больничных и др. При этом файлы со снимками можно скачать, а результаты анализов распечатать. Такие функции делают столичных пациентов более мобильными, они могут воспользоваться своими исследованиями, даже находясь в другом городе России. Москвичи могут предоставить лечащим врачам любых медицинских организаций временный доступ к своим электронным медицинским картам, а также к картам своих детей по специальной

ссылке, сгенерированной в веб-версии сервиса. Пациент не просто отслеживает свое здоровье по результатам посещений врача и исследований, он может сам вносить информацию о личном и семейном анамнезе, загружать медицинские документы, полученные в частных клиниках. Собрать анамнез в ряде случаев помогает чат-бот, созданный на основе технологий искусственного интеллекта. Любимая функция для последователей здорового образа жизни – дневник здоровья.

## Врач всегда на связи

Пациентам столичных поликлиник доступен дистанционный мониторинг здоровья благодаря телемедицинским технологиям. Дистанционные консультации врачей проводились во время пандемии COVID-19 для тех, кто болеет в легкой форме. Телемедицинские технологии продолжают применяться в периоды сезонного подъема заболеваемости ОРВИ. Конечно, технологии телемедицины не способны полностью заменить походы в поликлинику, но делают врачебную помощь более доступной в удобное время и в удобном месте.

По данным mos.ru

## НОВЫЕ СТАНДАРТЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы был создан в мае 2021 года при поддержке мэра Москвы Сергея Собянина. Сегодня здесь реализуется ряд образовательных программ для персонала столичных поликлиник.

### Лекции и тренинги

Одно из важнейших направлений работы Кадрового центра – обучение сотрудников поликлиник, в которых завершается капитальный ремонт по новому московскому стандарту.

Для врачей общей практики, педиатров и терапевтов проводятся установочные лекции, где слушателям дают общую актуальную информацию по основным направлениям медицины. Эти лекции в дистанционном формате проводят врачи из столичных стационаров. Для узкопрофильных специалистов организованы специальные аппликационные тренинги, где врачи учатся работать на новом оборудовании, которым оснащаются поликлиники в соответствии с требованиями нового стандарта.

Также для сотрудников поликлиник, в зависимости от занимаемой должности,

проводятся социально-психологические и управленческие тренинги. Они позволяют улучшить коммуникативные навыки, обеспечить эффективное взаимодействие с пациентами и коллегами, способствуют развитию стрессоустойчивости. В этих тренингах участвуют как врачи и средний медицинский персонал, так и администраторы.

### Повышение квалификации

В декабре 2021 года на базе Кадрового центра была запущена масштабная программа повышения квалификации для врачей общей практики столичных поликлиник.

«Программа включает 13 образовательных модулей по различным направлениям, затрагивающим наиболее распространенные группы заболеваний. При этом по 7 модулям обучение уже завершено:



Фото: пресс-служба Кадрового центра ДЗМ



Фото: пресс-служба Кадрового центра ДЗМ

▲ Занятия проводятся на современном симуляционном оборудовании

## Материалы, используемые при обучении, разрабатываются практикующими экспертами.

врачи общей практики повысили уровень знаний по оториноларингологии, офтальмологии, дерматовенерологии, неврологии, инфекционным болезням, эндокринологии и урологии», – рассказала и. о. директора Кадрового центра Юлия Уварова.

В ноябре началось обучение по трем новым направлениям: гематологии, ревматологии и гастроэнтерологии. Оно завершится в январе 2023 года. Каждый образовательный модуль длится 18 академических часов и учитывается

в системе непрерывного медицинского образования.

Материалы, используемые при обучении, разрабатываются лучшими практикующими экспертами в соответствующей области медицины и согласовываются главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Москвы. Благодаря этому врачи получают объем знаний и практических навыков, необходимый для поддержания высокого стандарта оказания медицинской помощи.



Фото: пресс-служба Кадрового центра ДЗМ



Фото: пресс-служба Кадрового центра ДЗМ

▲ Врачи поликлиник отработывают свои практические навыки на манекенах

## Научный прогресс

## ВОЗВРАЩЕНИЕ К МЕЧТЕ

Работа в поликлинике – это постоянная загрузка, полная вовлеченность в рутину и заботу о здоровье пациентов. В суете дней врачи начинают забывать о том, что на старте карьеры мечтали вести научные исследования. Но вернуться к желаемому помогает уникальный проект «Научная лаборатория “Моя поликлиника”».

Впервые учебный информационный аналитический марафон «Научная лаборатория “Моя поликлиника”», посвященный подготовке научных публикаций и участию в научных исследованиях, прошел в 2021 году.

### Популярный проект

Проект оказался востребованным среди врачей городских поликлиник и получил множество положительных отзывов от участников. Поэтому в 2022 году было принято решение запустить еще один сезон.



«Во втором сезоне реализовались дополнительные возможности, которые касались не только науки, написания научных статей и иных публикаций, но и проектной деятельности, трансформационных процессов», –

сказал главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Консультативно-диагностической поликлиники № 121 Андрей Тяжелников.

### Идейные лидеры

Внутри проекта параллельно существуют разные траектории развития специалистов первичного звена. Для новичков прошел конкурс «Лидеры трансформации», который был организован Дирекцией по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы и Научно-исследовательским институтом организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы.

Участникам было предложено просмотреть несколько видеолекций и пройти тестирование к каждой из них. Конкурс призван выявить наиболее активных врачей медицинских организаций столицы, готовых и способных совершенствовать собственные профессиональные компетенции и вносить предложения по развитию системы городского здравоохранения. После завершения курса «Трансформация: индивидуальная траектория профессионального развития врача» все участники проекта приглашаются продолжить обучение на курсе «Акселератор идей» по трекам на выбор: «Наука» или «Сервис-дизайн».

Десять финалистов из тех, кто представил портфолио и набрал наибольшее количество баллов, станут победителями конкурса. С каждым из них на курсе «Акселератор идей» работал индивидуальный наставник из числа ведущих специалистов организаций Департамента здравоохранения города Москвы.

Все участники получают ряд персональных преференций: по итогам успешного завершения – электронные сертификаты, возможность самостоятельной публикации в научно-практическом издании о здравоохранении столицы «Московская медицина» и научном рецензируемом издании «Здоровье мегаполиса» (входит в перечень ВАК). Еще один бонус – утверждение профессиональным сообществом Москвы стандартной операционной процедуры (СОП) по современным процессам оказания медицинской помощи.

### Врачи поликлиник – ученые

Для опытных специалистов столичного здравоохранения в этом году был представлен научный клуб «Моя поликлиника». Он объединил тех, кто уже имеет научные публикации и проявляет



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

▲ Врачи находят время на научную работу, несмотря на плотный график

заинтересованность в проведении исследований по направлениям «Деятельность павильонов здоровья» и «Клинические исследования в поликлиниках Москвы». Под руководством научных наставников участники клуба готовят публикации по этим направлениям для рецензируемых научных журналов из перечня ВАК.

В этом году уникальный проект для специалистов первичного звена уже подходит к концу. Следите за итогами в Telegram.



# СТАНДАРТ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Три года прошло с момента внедрения в Москве нового стандарта онкологической помощи. За это время в столице появилось шесть многопрофильных онкологических центров, заработала сеть патоморфологических лабораторий, разработаны клиентские пути – четко прописанные «маршруты» от диагностики до диспансерного наблюдения пациентов.



фото: mos.ru

▲ ЦАОП Боткинской больницы



фото: mos.ru

▲ В патоморфологической лаборатории МГОб № 62

С конца 2019 года Москва активно занималась развитием онкологической службы. В городе выстроена принципиально новая структура, которая позволяет сократить время постановки диагноза, повысить его точность и быстрее начать лечение.

## Якорные центры

В Москве создано шесть якорных онкологических стационаров, в которых работают специалисты, обладающие обширным опытом в лечении онкозаболеваний различной локализации. За каждым центром закреплено население одного или двух административных округов Москвы.

Основное преимущество заключается в том, что в стенах одной медицинской организации пациенты могут получить весь необходимый объем диагностической и лечебной помощи: от постановки диагноза, оперативного лечения, лекарственной и химиотерапии до диспансерного наблюдения. В составе якорных онкологических стационаров создано восемь центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОПов). Объединение амбулаторного и стационарного звена в единое целое позволило значительно улучшить процесс лечения, ускорить и упростить его для пациента. На базе якорных центров

работает шесть суперсовременных патоморфологических лабораторий. Они оснащены новейшим медицинским оборудованием, необходимым для проведения современных видов патоморфологических и молекулярно-биологических исследований на самом высоком уровне.

## Клиентские пути

Маршрутизация пациентов осуществляется по специальным алгоритмам – клиентским путям, разработанным московским онкологическим сообществом. Это четко прописанные «маршруты» ведения пациентов, которые охватывают все этапы диагностики, лечения и пожизненного диспансерного наблюдения. При подозрении на злокачественное новообразование врач поликлиники направляет пациента к врачу-онкологу в ЦАОП для установки диагноза. На этом же этапе к процессу подключаются персональные помощники. Они сопровождают пациента на всех этапах диагностики и лечения: записывают на прием или исследования, напоминают о предстоящем визите к врачу и т. д. В проекте задействовано 80 специалистов, которые уже оказали помощь 115 тыс. москвичей.

Записаться на инструментальные и лабораторные методы исследований, лечебно-диагностические процедуры и консультации специалистов помогают сотрудники

«постов записи». Первые из них открыты в ЦАОПах четырех якорных центров. До конца года «посты записи» появятся во всех центрах амбулаторной онкопомощи.

## Онкорейтинги

Работа по формированию клиентских путей позволила сформировать рейтинг многопрофильных онкологических стационаров. При его расчете учитываются такие параметры, как сроки проведения онкологического консилиума для определения тактики лечения пациента и срок начала специализированного лечения.

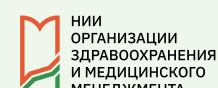
По итогам обновленного рейтинга онкологических стационаров в тройку лидеров вошли Московский клинический научный центр имени А. С. Логинова, Городская клиническая онкологическая больница № 1 и Московская городская онкологическая больница № 62.

Важно, что объективный медицинский рейтинг дополняется отзывами пациентов. Их собирают персональные онкопомощники с помощью специальных анкет. В опросный лист входят вопросы об информированности о результатах онкоконсилиумов, осведомленности пациентов о тактике их лечения, удовлетворенности объяснениями медицинского персонала о процессе лечения и наблюдения.

По данным пресс-службы ДЗМ

## Памятка

# ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЕЙ В МОСКВЕ



## В СОСТАВЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОСКВЫ



**6** многопрофильных онкоцентров на базе ведущих больниц города

## В ИХ СТРУКТУРЕ:



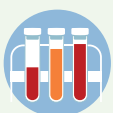
создано 8 современных центров амбулаторной онкопомощи (ЦАОПов);



проводится весь спектр диагностических исследований на оборудовании экспертного класса в современных и комфортных условиях;



создано 6 современных патоморфологических лабораторий;



проводятся все виды лабораторных исследований для максимально точной постановки диагноза.

## БЛАГОДАРИ ТАКОЙ СТРУКТУРЕ СТАЦИОНАРНОЕ И АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТАЛО ЕЩЕ ЭФФЕКТИВНЕЕ

- минимум времени на постановку диагноза;
- корректная постановка диагноза;
- удобная маршрутизация пациентов;
- раннее начало лечения.



# БЕРЕЖЕМ ГЛАЗА

Сегодня трудно найти профессию, которая не была бы связана с работой за компьютером. В частности, из-за этого у нынешнего поколения нагрузка на глаза выросла многократно. О том, как сохранить остроту зрения, рассказывает заведующая организационно-методическим отделом Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Симона Симонова.



Фото: из личного архива эксперта

▲ Симона Симонова

## Глазам нужен отдых

Персональными компьютерами сегодня укомплектовано большинство рабочих мест. Плюс еще смартфоны, планшеты, телевизор, электронные книжки, с которыми мы не расстаемся целыми днями ни дома, ни в транспорте. Получается, что большую часть дня многие из нас проводят перед экраном монитора. Конечно, современные жидкокристаллические мониторы всех наших гаджетов не в пример старым экранам с лучевой трубкой, которые сильно портили зрение. Тем не менее и перед ними нельзя просиживать часами напролет без ущерба для глаз. Вредное влияние компьютера прежде всего связано с быстрым утомлением глаз. Поэтому очень важно соблюдать следующий зрительный режим: после 35–40 мин чтения или работы за компьютером надо делать 10–15-минутный перерыв. Это помогает ослабить напряжение на глазные мышцы. Надо поменять точку фиксации взора. Если мы читали и нагрузка была вблизи, значит, надо посмотреть куда-то вдаль. Если долго вглядывались вдаль, то, наоборот, надо перевести взгляд на какой-то близлежащий предмет.

## Синдром сухого глаза

У тех, кто много времени проводит за компьютером, синдром сухого глаза, вызванный нарушением слезной пленки, – частая проблема, которую еще больше усугубляет воздух, пересушенный кондиционерами и батареями центрального отопления.

Не менее 60–70 % пациентов, которые приходят на прием к офтальмологам, высказывают жалобы, которые относятся к синдрому сухого глаза: ощущение песка в глазах, резь, раздражение, сухость. И доля таких пациентов с каждым днем становится все больше. Сухость в глазу может вызывать и длительный прием некоторых лекарственных препаратов, например гипотензивных средств, препаратов гормональной заместительной терапии, антидепрессантов. Усугубляет сухость слезной пленки и ношение контактных линз. Надо отметить, что синдром сухого глаза – неуклонно прогрессирующее заболевание, которое влечет за собой и другие проблемы. Именно поэтому нельзя относиться халатно к его появлению.

Многие уверены, что слезная пленка, покрывающая поверхность глазного яблока и выполняющая роль естественной смазки между глазным яблоком и веком, – это просто вода, ну разве

что немного соленая. Но увлажнить роговицу глаза обычной водой в принципе невозможно. Роговица будет отталкивать воду. На самом деле состав слезной пленки достаточно сложный, многокомпонентный. Она имеет три слоя, каждый из которых выполняет свою функцию. Средний слой – водный, состоит из молекул воды, связанных гигроскопичными молекулами гиалуроновой кислоты. Сверху располагается липидный (жировой) слой, защищающий водный слой от испарения. Самый нижний – муциновый слой, состоящий из высокомолекулярных гликопротеинов, обеспечивает контакт роговицы с жидкостью.

Слезная пленка орошается жидкостью, которая постоянно выделяется слезной железой. Слеза производит очистку поверхности глаза от мельчайших инородных частиц, аллергенов, химических веществ, не дает пересыхать слезной пленке. Например, если в наши глаза попадает дым или какое-то химическое вещество, у нас сразу появляются слезы, которые промывают нашу роговицу, удаляя с ее поверхности эти раздражающие глаз агенты. Кстати, слезная железа за сутки способна продуцировать до 2 л слезной жидкости, а вот

## Неблагоприятно влияют на зрение:

- сильная контрастность монитора;
- блики от осветительных приборов на экране монитора;
- слишком яркий экран;
- работа в темном или полутемном помещении;
- работа за компьютером более 2 ч без перерыва;
- лампы холодного спектра свечения в помещении.

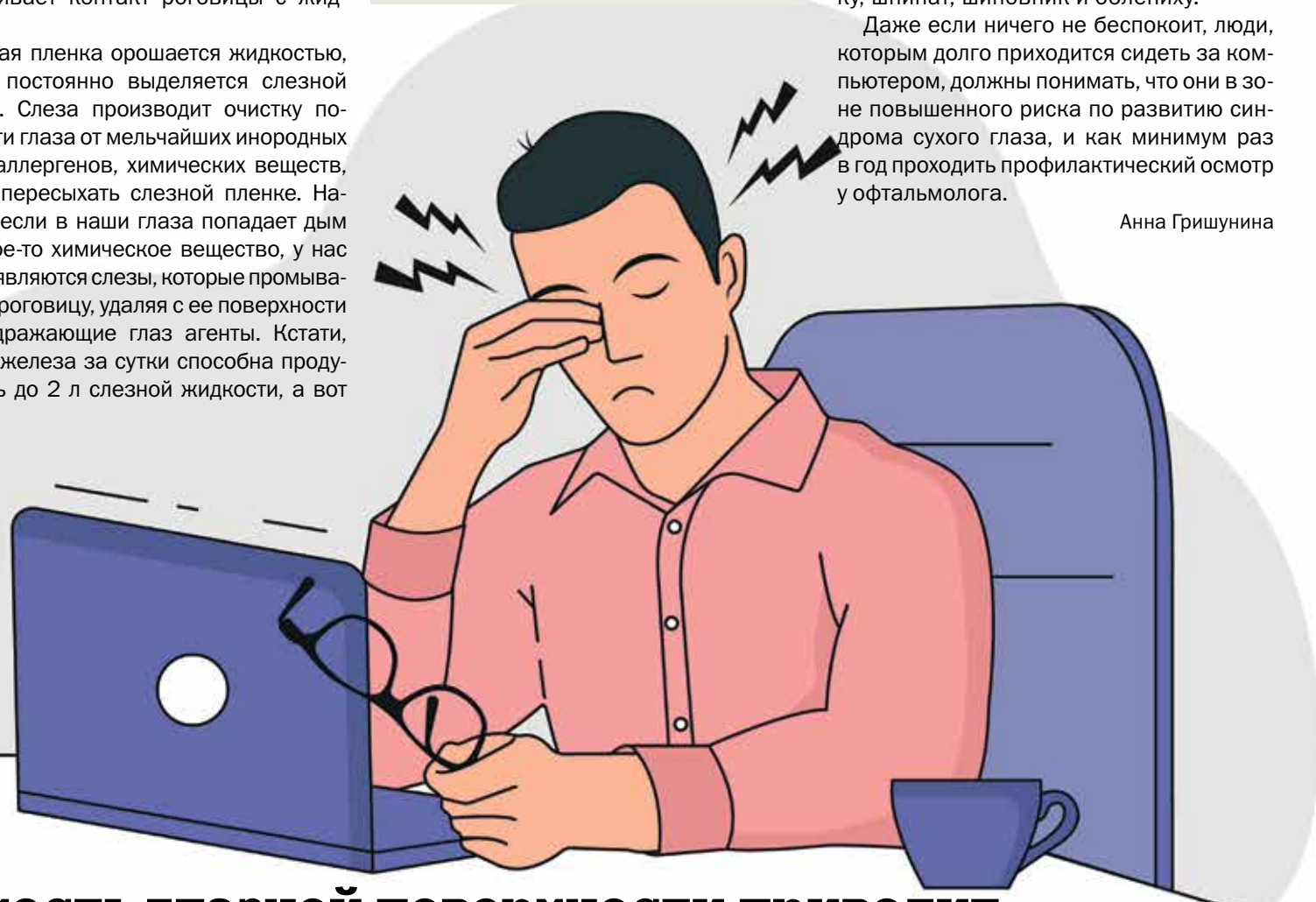
более подвержен влиянию аллергенов и других раздражителей.

В профилактике и лечении синдрома сухого глаза важную роль играют препараты-слезозаместители, или искусственная слеза. Их должен выписать врач, он также даст рекомендацию, сколько раз в день применять препарат.

Кроме того, для улучшения выработки компонентов слезной пленки важно употреблять продукты, богатые витамином А: рыбу и морепродукты, сливочное масло, яичный желток, печень, морковь, болгарский перец, зеленый лук, петрушку, шпинат, шиповник и облепиху.

Даже если ничего не беспокоит, люди, которым долго приходится сидеть за компьютером, должны понимать, что они в зоне повышенного риска по развитию синдрома сухого глаза, и как минимум раз в год проходить профилактический осмотр у офтальмолога.

Анна Гришунина



## Сухость глазной поверхности приводит к формированию хронического воспаления роговицы и конъюнктивы.

компонентов водного слоя слезной пленки вырабатывается за сутки всего 2 мл.

Нарушение слезной пленки, ее истончение чаще всего происходит по разным причинам: из-за недостаточной продукции слезной жидкости или когда истончается липидный слой, который сдерживает испарение воды. Также истончение слезной пленки может происходить из-за возрастного снижения продукции компонентов водного слоя или быть связано с какими-либо другими причинами. В свою очередь, это может иметь очень серьезные последствия. Сухость глазной поверхности приводит к формированию хронического воспаления роговицы и конъюнктивы, не столь явного, как, скажем, при попадании инфекции, но тем не менее достаточно опасного. Такой глаз будет хуже реагировать на все внешние воздействия, будет

## Чтобы сделать работу за компьютером безопасной для глаз, надо:

- придерживаться расстояния от глаз до монитора около 70 см;
- выстроить правильный угол зрения на экран: монитор должен быть расположен на уровне глаз, взгляд должен падать на экран сверху вниз, так, чтобы угол зрения был на 10° ниже центра экрана;
- во время работы за компьютером сидеть прямо, следить за осанкой – это не только сэкономит глаза, но и поможет избавиться от боли в шее, плечах;
- расположить компьютер по отношению к окну так, чтобы свет падал сбоку, лучше всего слева;
- время от времени менять точку фиксации взора: переводить взгляд на дальние предметы;
- периодически моргать. Это помогает орошать поверхность глаза слезной жидкостью и восстанавливать поверхность слезной пленки;
- использовать увлажнитель воздуха, особенно в зимний период;
- пользоваться специальными глазными каплями, так называемыми препаратами искусственной слезы, которые будут замещать дефицит слезной жидкости.



**Юлия НИКИТИНА**, медицинский психолог  
Психиатрической клинической больницы № 13

Правда ли, что собаки-терапевты помогают в лечении детей и взрослых? Какие направления анималотерапии существуют? Больше информации – на портале «Московское здоровье» по QR-коду.



Задать вопрос  
специалистам  
различных медицин-  
ских специальностей  
можно на сайте  
n10z.ru в разделе  
«Виртуальный  
кабинет врача».



## Правда ли, что животные лечат? Как это происходит?

Анималотерапия – вид терапии с участием животных, чаще всего домашних, применяемый для лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, оказания психотерапевтической помощи людям разных возрастов и с различными психологическими особенностями. Помимо собственно самих животных, в терапевтических целях могут использоваться звуки и символы: образы, рисунки, сказочные герои.

Сегодня принято выделять ненаправленную и направленную анималотерапию. Под ненаправленной понимается взаимодействие с животными в домашних условиях без ожидания конкретного терапевтического эффекта. Речь идет о любимых питомцах, которые живут в той или иной семье. Направленная анималотерапия осуществляется исключительно специалистами при помощи отобранных и подготовленных животных. Она проводится по заранее составленной программе реабилитации, индивидуальной для каждого пациента: задаются цели, отслеживается динамика, фиксируются результаты.

В последние десятилетия в России стремительно развивается канистерапия – лечение при помощи собак, на сегодняшний день это одно из самых популярных направлений анималотерапии. Оно активно применяется для психологической коррекционной работы и иных реабилитационных мероприятий в детских домах, домах инвалидов, домах престарелых, стационарных лечебных, реабилитационных и оздоровительных учреждениях.

Программы с участием собак-терапевтов и специалистов по канистерапии педагогической специализации также популярны среди здоровых детей. Они помогают научить ребенка не только грамотно обращаться с животными, за счет чего снижается число неприятных ситуаций на улице, но и лучше социализироваться, быстрее находить общий язык с окружающими людьми. Такие курсы учат детей

ответственности, состраданию, развивают эмоционально и физически.

## В каких случаях иппотерапия помогает? Какие еще животные могут привлекаться к терапии?

Помимо канистерапии, сегодня наиболее развиты иппотерапия (реабилитация и лечение с участием лошадей) и дельфинотерапия. Также в анималотерапии используют кошек (фелинотерапия), птиц (орнитотерапия), рыб и других животных.

Каждый вид терапии имеет свои особенности. Возьмем, к примеру, лечебную верховую езду, которая оказывает тройной эффект. Благодаря тому, что у всадника задействованы практически все группы мышц, формируется динамический стереотип, который человек потом переносит в обычную жизнь. Это особенно важно для людей с ограниченными возможностями. Успехи в верховой езде неотделимы от доверия к лошади, которое постепенно переходит в доверие к социуму и окружающему миру. И наконец, положительные эмоции, которые всадник получает во время езды, оказывают мощное психологическое воздействие и позволяют на некоторое время забыть о своих болезнях и проблемах.

Иппотерапия особенно эффективна при таких заболеваниях, как ДЦП, умственная отсталость, аутизм, синдром Дауна, ишемическая болезнь сердца.

Общение с пернатыми питомцами помогает лежачим больным и пожилым людям, оказавшимся в домах престарелых, легче пережить чувство одиночества



Фото: shutterstock

и преодолеть психологический барьер, депрессию, не впасть в уныние.

Разведение рыбок – один из способов психологической разгрузки. Исследованиями доказано, что лечебный эффект наступает при таких заболеваниях, как стенокардия, нейродермит, бронхиальная астма. Человек избавляется от тяжелых мыслей, отвлекается от проблем, его состояние улучшается.

Как и любой метод лечения, анималотерапия имеет противопоказания. Их немного, и касаются они в основном острого периода: аллергия на шерсть животного, боязнь животного, кожные повреждения на открытых участках тела человека, гемофилия, ломкость костей и заболевания почек.

## Расскажите про влияние домашних животных на состояние человека.

Любимые питомцы снижают тревожность и чувство одиночества, помогают справиться с депрессией, уменьшают агрессию и повышают эмпатию. Урчание кошки и поглаживание ее мягкой шерсти помогают снять стресс и успокоиться, за счет этого снижается кровяное давление, нормализуется пульс, что в целом благоприятно сказывается на самочувствии людей с сердечно-сосудистыми и неврологическими заболеваниями.

Домашние питомцы положительно влияют на восприятие человека в обществе, облегчают межличностное взаимодействие, стимулируют социальное поведение, являясь, таким образом, «социальными катализаторами».

Забота о животном может помочь в налаживании отношений между членами семьи, помогает найти общие интересы, проявлять лучшие черты характера. Таким образом, мы видим, что домашние питомцы оказывают значительное и разнообразное влияние как на своих хозяев, так и на окружающих людей.

## Нам пишут



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Пациенты оценили новый облик поликлиник

## На сайте mosgorzdrav.ru в разделе «Спасибо, доктор» пациенты делятся своими отзывами о работе столичных поликлиник.

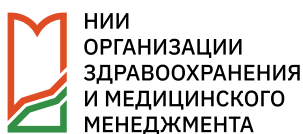
«Хочу поделиться своим опытом посещения Городской поликлиники № 134 в этом году. Очень вырос уровень во всех отношениях. Начиная от ремонта на самом высоком уровне и заканчивая удовлетворением запросов пациентов. Я сама инвалид, диабетик и гипертоник. Все назначения и лекарства получаю в полном объеме. Квалифицированные и внимательные врачи, везде чистота идеальная, внимание и оперативность всего персонала. Еще хочу отметить очень внимательное отношение врача-гинеколога Анны Алексеевны Мишутиной, которая выявила мое заболевание и направила в больницу, очень ей благодарна».

С уважением, С.

«Поистине лучшие черты современного медицинского учреждения объединяет в себе филиал № 4 Городской поликлиники № 45. Внимательные врачи высокой квалификации, обученные современным технологиям медсестры, точное оборудование и приборы для исследований, прекрасная лаборатория, а самое главное – всюду теплая и доброжелательная атмосфера. Все это я сама увидела и почувствовала в течение последнего месяца, когда проходила обследования, готовясь к глазной операции в московской больнице. А направляющей силой всей многогранной деятельности поликлиники является заведующая филиалом Ирина Александровна Сметанина. Как заметил медик-исследователь прошлого столетия Александр Билибин, «работу врача нужно рассматривать как синтез ученого, философа и художника». У Ирины Александровны все это присутствует в полной мере: опытный врач и организатор современной поликлинической работы».

С уважением, Т.

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах на [n10zmm-info@zdrav.mos.ru](mailto:n10zmm-info@zdrav.mos.ru). Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА

### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

**Председатель**  
Леонид Михайлович Печатников  
**Редакционный совет**  
Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,  
Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

В. В. Горев, В. Э. Дубров, А. И. Загребнева,  
О. В. Зайратьянц, О. В. Князев, Г. П. Костюк,  
А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова,  
И. А. Назарова, З. Г. Орджоникидзе,  
И. М. Османов, Н. Ф. Плавунов, Н. Н. Потекаев,  
Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкар, Н. К. Рунихина,

Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина,  
И. А. Урванова, В. В. Фомин, И. Е. Хатьков,  
М. Ш. Хубутия, А. В. Шабунин,  
Н. А. Шамалов.  
**Главный редактор**  
Алексей Иванович Хрипун

12+

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, [n10zmm@zdrav.mos.ru](mailto:n10zmm@zdrav.mos.ru).

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева, Наталья Елифанова, Анна Гришунина. Корректоры: Ирина Баринская, Олеся Голошубина. 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 «Московский техникум креативных индустрий имени Л. Б. Красина».

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

«Московская медицина» в социальных сетях:



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ