

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

Cito

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 12 марта 2018 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 8 (12)



Фото: Владимир Новиков, газета «Вечерняя Москва»

2018 МАРТА

ВЫБОРЫ
ПРЕЗИДЕНТА
РОССИИ



Я БУДУ ГОЛОСОВАТЬ



Петр Глыбочко,
ректор Первого Московского
государственного медицин-
ского университета имени
И. М. Сеченова Минздрава
России

«Участие в выборах очень важно для каждого гражданина. К своему решению необходимо подойти с полной ответственностью, потому что мы выбираем президента – человека, от которого будет зависеть наше будущее. И для нас очень важно, чтобы в нашей стране был сильный и достойный президент, с которым Россия будет активно двигаться вперед. Уже сегодня мы можем наблюдать существенный импульс развития во многих сферах. Поэтому каждый россиянин должен прийти на выборы, чтобы проявить свою гражданскую позицию и оставить свой голос за кандидата, который будет вести нашу страну только вперед.

В Сеченовском университете мы создаем для этого все условия – формируем две участковые избирательные комиссии, которые будут находиться в Университетской клинической больнице № 1 и Центре интервенционной кардиоангиологии. На сегодняшний день избирательные комиссии, как и места для проведения выборов, подготовлены для наших пациентов, которые будут находиться на лечении. Что касается наших студентов, они тоже примут активное участие в выборах. Часть будет голосовать по месту регистрации, а для тех, кто проживает в общежитиях, будет организовано голосование на избирательных участках, расположенных поблизости от наших общежитий в Измайлово и Хамовниках. Со студентами проведена огромная работа – они в полной мере проинформированы о том, как можно проголосовать, а также о месте прикрепления. Стоит отметить, что каждый человек, который хочет проявить свою гражданскую позицию и проголосовать за того или иного кандидата, имеет для этого все условия». **ММС**

Время лидеров

Департамент здравоохранения провел первые назначения победителей конкурса «Лидер.Мед» на руководящие должности в столичных медицинских организациях.

Александр Гурин возглавил Вороновскую больницу в Новой Москве, Юлия Касьянова – детскую городскую поликлинику № 11, Анастасия Рубцова – детскую городскую поликлинику № 99, Ольга Кечина – детскую городскую поликлинику № 48, Виктор Елисов – детскую городскую поликлинику № 130. Мэр Москвы Сергей Собянин поздравил талантливых сотрудников отрасли с достойным прохождением всех этапов конкурса. «Желаю, чтобы на новой работе вы были так же успешны, как в ходе конкурса «Лидер.Мед».

Надеюсь, новый кадровый лифт в системе здравоохранения сделает московские клиники лучше, а москвичи смогут получать более качественные медицинские услуги», – пожелал Сергей Собянин.

Напомним, что столичный проект «Лидер.Мед» был создан для отбора талантливых сотрудников отрасли, мотивированных на построение карьеры в системе столичного здравоохранения, развитие их управленческого и лидерского потенциала для подготовки и замещения вакантных руководящих должностей в меди-

цинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы. Проект состоял из четырех этапов, каждый из которых сопровождался оценкой управленческих, коммуникационных и личностно-деловых качеств участников. По результатам отбора в кадровый резерв департамента здравоохранения вошли 300 специалистов. Помимо врачей, в проекте приняли участие медсестры с высшим образованием, а также юристы и экономисты, работающие в медицинских организациях. **ММС**

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



ВЛАДИМИР МАРЕНКОВ: «ВРЕМЯ ЗАКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ ПРОШЛО»

Интервью с экспертом – стр. 3



**ПРОЕКТ ДИАГНОСТИКИ
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

События – стр. 2



В ХОККЕЙ ИГРАЮТ НАСТОЯЩИЕ МУЖЧИНЫ

Личный пример – стр. 4

НАЙТИ И ОБЕЗВРЕДИТЬ

Ранняя диагностика онкологических заболеваний – одно из важнейших направлений развития отрасли здравоохранения. В этих целях в столице стартует программа, в ходе которой жители смогут бесплатно пройти скрининговое исследование. 17 и 18 марта женщины смогут сдать анализ на наличие предрасположенности к раку молочной железы и раку яичников, а мужчины — анализ на наличие признаков рака простаты. Проект запущен по инициативе Департамента здравоохранения города Москвы в тандеме с клиническим научным центром имени А. С. Логинова.



Скрининг можно пройти 17 марта в некоторых взрослых поликлиниках и 18 марта с 8:00 до 14:00 – в лицензированных медицинских кабинетах школ, где будут расположены избирательные участки. Полный список адресов размещен на сайте www.mosgorzdrav.ru. Для удобства москвичей результаты исследований можно получить не только в своей поликлинике, но и дистанционно – по электронной почте.

По мнению министра Правительства, руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексея Хрипуна, такая мера улучшает выявляемость недугов, а значит

значительно снизит смертность. «Эти виды онкологических заболеваний относятся к одним из самых распространенных. Вместе с тем при своевременном выявлении они очень хорошо поддаются лечению», – подчеркнул глава ведомства.

Алексей Хрипун также уверен – доступность консультативно-диагностических услуг повысит эффективность медпомощи, тем самым сохранит здоровье горожан. «Наша задача – сделать все необходимое для того, чтобы максимальное количество жителей столицы могли проверить состояние своего здоровья и вовремя получить необходимую медицинскую помощь при обнаружении первых признаков рака, – отметил Алексей Хрипун. – Мы рассчитываем, что возможностью сдать анализы и убедиться в отсутствии риска развития рака молочной железы, яичников или простаты воспользуются десятки тысяч москвичей».

Как пояснил главный внештатный онколог Москвы, директор МКНЦ Игорь Хатьков, в ходе обследования женщины смогут сдать анализ крови

на наличие предрасположенности к раку молочной железы и раку яичников (BRCA 1, BRCA 2), а мужчины старше 40 лет – анализ ПСА (PSA) на наличие признаков рака предстательной железы (простаты). Анализ осуществляется путем забора венозной крови с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований.

По его словам, пункты исследования имеют высокий уровень оснащения современным оборудованием и аппаратурой. Стоит отметить, что власти города делают все возможное, чтобы создать пациентам все условия для максимально комфортной диагностики и лечения заболеваний, в том числе онкологических.

Наглядным подтверждением высокого качества медпомощи по профилю «онкология» является соответствие мировым стандартам качества. Надежный фундамент, на котором стоит данное направление, – высококвалифицированные специалисты. Здесь работают многие трудовые династии врачей по разным специальностям, составляющие «золотой фонд» отрасли. **ММГ**

ТВОРЧЕСКИЙ ДИАЛОГ

В креативном арт-пространстве библиотеки № 169 состоялась очередная встреча в рамках диалогового психопросветительского проекта «Сказать не могу молчать», подготовленная специалистами психиатрической клинической больницы № 1 им. Н. А. Алексеева при поддержке департаментов здравоохранения и культуры города Москвы.

Основной целью проекта является преодоление устоявшихся в социуме стереотипов по отношению к людям, страдающим душевными недугами. Гости мероприятия имели возможность познакомиться с жизнью и творчеством людей с особенностями психического развития, став зрителями театральной постановки творческой студии пациентов ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева «Песни Ямато. Поэзия Древней Японии». После театральной программы посетители приняли участие в художественном мастер-классе «Мандала» и позна-

комились с оригинальной японской техникой «комона». Психологи медико-реабилитационного отделения провели групповой мастер-класс по работе с бессознательным.



Во второй части мероприятия состоялась интерактивная тематическая лекция, посвященная теме депрессии, которую провел заведующий медико-реабилитационным отделением ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева Аркадий Липович Шмилович. Завершилась встреча просмотром анимационного фильма «Голоса», повествующего о течении психического расстройства от здоровья к жизни с болезнью и созданного на основе присланных со всего света рисунков людей с особенностями психического развития. **ММГ**



МНЕНИЕ

Редкие болезни уже не сироты



Наталья Печатникова,
руководитель городского
Референс-центра врожденных
наследственных заболеваний,
генетических отклонений,
орфанных и других редких
заболеваний у детей и подростков
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ
ДЗМ», заведующая отделением
наследственных нарушений обмена
веществ, врач-невролог

В последний день февраля во всем мире отмечается Международный день редких заболеваний. В России редкими считаются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев на 100 тыс. населения. На данный момент описано около 7 тысяч их разновидностей.

Центр, созданный для централизованного оказания помощи детям с редкими заболеваниями, работает в Москве с 2015 года. Здесь осуществляется профилактика, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение детей и подростков с редкими патологиями. С 2018 года в Москве расширена программа неонатального скрининга с 5 до 11 нозологий. Другой успешный проект, который реализуется в столице с 2016 года, – селективный скрининг на наследственные болезни обмена веществ. Согласно приказу Департамента здравоохранения города Москвы всем детям с определенными клиническими симптомами бесплатно проводится тест на ряд таких заболеваний.

На сегодняшний день в отделении проходят обследование и получают плановую терапию в связи с основным заболеванием 27 детей. Мы очень рады, что благодаря поддержке столичного правительства такой проект запущен в Москве. Селективный скрининг помогает установить правильный диагноз, выявить наследственные болезни обмена и назначить своевременную терапию маленьким пациентам, чтобы они могли расти и полноценно развиваться.

В нашей практике было немало примеров, когда в ходе селективного скрининга выявлялись пациенты с заболеваниями из группы наследственных нарушений обмена веществ. На фоне проводимой терапии удалось добиться компенсации по основному заболеванию, и мы продолжаем их наблюдать. Несмотря на имеющееся наследственное заболевание, многие из этих детей в настоящее время не вызывают у нас опасений, растут и развиваются по возрасту. Однако сказать, что они совсем ничем не отличаются от своих сверстников, нельзя. К примеру, им нужна специальная диета, которую они должны соблюдать пожизненно. Конечно, это не очень легко для них и их семей. Но мы не теряем связи с такими детьми, постоянно следим за тем, как они растут и развиваются. Нельзя забывать, что это пациенты высокой группы риска и их состояние в любой момент может ухудшиться на фоне течения сопутствующей инфекции. Но мы надеемся, что сможем вовремя подключиться к терапии.

Редкую болезнь сложно выявить. Врачи детских поликлиник на практике могут ни разу не столкнуться с такими пациентами. В силу ограниченного времени и недостатка информации можно не заподозрить вовремя болезнь. Работа с такими детьми и их родителями требует большого психологического напряжения, далеко не всегда мы можем озвучить обнадеживающие прогнозы. Но даже в благоприятных ситуациях, когда болезнь поддается терапии, родителям сложно осознать, что их ребенок растет с редким наследственным заболеванием и ему требуется пожизненное лечение. Это всегда стресс, и, конечно, мы стараемся максимально подготовить родителей к осознанию и принятию этой ситуации и в дальнейшем помогаем семье растить ребенка, переживаем с ними все их горести и радости. Ведь это также отчасти наши дети. **ММГ**

ВЛАДИМИР МАРЕНКОВ: «ВРЕМЯ ЗАКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ ПРОШЛО»



– Владимир Валерьевич, какие основные задачи поставлены перед возглавляемым вами Перинатальным центром и какими ресурсами он располагает для их решения?

– Начну с основного, как бы банально это ни звучало. Сочувствие и Соответствие! Самой важной задачей для нас было организовать пространство внутри учреждения так, чтобы возникало максимальное ощущение комфорта и спокойствия с порога. Многие молодые мамы проводят у нас до трех месяцев, а это достаточно долго в сравнении с обычной больницей. Чтобы сделать наш Перинатальный центр уютным, мы полностью поменяли дизайн – покрасили стены в нежно-персиковые цвета, поставили удобные диваны в коридорах. Каждого гостя на входе приветливо встречает администратор за стойкой. Также на стенах мы разместили информационные объявления, памятки, а на полу удобную навигацию в виде стрелок. Многие еще будут дорабатываться под наши задачи и потребности.

Попасть в лечебное учреждение и так серьезный стресс для любого человека, поэтому внутренний климат здесь очень важен. Время «закрытых дверей» прошло, ведь современные условия диктуют, чтобы больница была ближе к пациентам. В нашем Перинатальном центре мы разрешаем матерям кормить детей нативным грудным молоком. Разумеется, после того когда женщина сдаст все необходимые анализы и мы убедимся в безопасности этого процесса. Натуральное непастеризованное молоко без всяких обработок гораздо полезнее, чем продукт, прошедший обработку. Разнообразные вещества, которые находятся в нем, – это своеобразный иммунитет, важнейшие элементы питания, которые передает мать ребенку.

Другая, не менее главная задача – не останавливаться в развитии. Традиционно несколько раз в месяц проводим различные профессиональные тренинги, лекции. Особое значение имеет навык оказания первичной реанимационной помощи. Для нашей клиники приобретены манекены для отработки этого навыка, в том числе кукла-манекен новорожденного. На них мы тренируемся напрямую массажу сердца, в постановке катетера, зонда, учимся подключать аппарат искусственной вентиляции легких. Наши специалисты показывают среднему и младшему медицинскому персоналу, как правильно провести ту или иную процедуру. Пользу таких занятий я понял, когда в нашей кли-

О том, как сделать палату комфортной для пациенток, зачем персоналу тренироваться на «куклах» и почему дверь в палату реанимации и интенсивной терапии должна всегда быть открыта для матери малыша, мы поговорили с заведующим Перинатальным центром больницы им. С. С. Юдина Владимиром Маренковым.

нике проводилось обучение сотрудниками симуляционного центра больницы имени С. П. Боткина. Правда, на тот момент не было тренажеров в виде маленьких детей, поэтому это наше «ноу-хау».

– Какие из проектов столичного здравоохранения, ориентированных на маленьких пациентов, вы могли бы отметить особо?

– Тут можно бесконечно вести разговор. Московская медицина сейчас находится на стадии высокого подъема. Например, в нашем Перинатальном центре установлено современное оборудование, позволяющее выхаживать младенцев с самым маленьким весом. Тут уже речь идет о медицинских услугах нового качественного уровня. Оборудование позволяет провести те исследования, которые невозможно выполнить в других условиях. Состояние всех наших пациенток отделения реанимации, которые подключены к кардиомониторам и аппаратам искусственной вентиляции легких, лечащий врач может контролировать из ординаторской. Чтобы выхаживать детей с экстремально низкой массой тела – от 500 граммов, в нашем распоряжении есть специальные кувезы. Такие инкубаторы интенсивной терапии для новорожденных детей оснащены системой компьютерного контроля температуры воздуха и тела, а также уровня влажности и кислорода в камере. Недоношенные дети очень подвержены потерям тепла, поэтому важно вовремя поместить ребенка в комфортную для него среду. В Перинатальном центре больницы им. С. С. Юдина есть все необходимые условия для проведения особого ухода за новорожденными.

Еще мне нравится, что правительство возрождает традиции, и теперь при выписке из роддома каждая роженица-москвичка получает подарочный набор. Такое приданое включает в себя множество полезных предметов, которые незаменимы для малыша.

– Перинатальный центр больницы им. С. С. Юдина поддерживает проект «Открытые реанимации». Почему важно пускать родителей в палату интенсивной терапии?

– Когда я пришел сюда работать в 2007 году, неонатальные реанимации еще не были полностью открытыми для родителей. Раньше было принято считать, что посетители мешают персоналу, могут принести инфекцию в отделение, но на самом деле это не так. Лучшего контролера, чем мама, найти невозможно. Ведь не только медицинский персонал, но и она видит малейшее изменение во внешности, настроении ребенка и во многом другом. К тому же ее пребывание в реанимации снимает массу вопросов и претензий. Меняется эмоциональный настрой женщины. Данная территория не должна быть неприступной крепостью для такого близкого человека, как мама малыша.

Для любой женщины важно принимать участие в жизни своего ребенка, а роды, особенно раньше срока, – это огромный психологический стресс. На базе нашего центра есть «школа матерей», где сестры и врачи учат молодых мам общению с малышом, у которого экстремально или очень низкая масса тела. У таких детей совершенно иная технология ухода. Молодую маму учат кормить ребенка через зонд и менять подгузники, не доставая его из инкубатора. Для матерей у нас есть все условия, в том числе комната для отдыха молодых мам, а также палаты круглосуточного пребывания (отделения патологии новорожденных). С ними занимаются специальные молочные сестры, их кормят в женской столовой. Все эти услуги предоставляются государством. Первое, что мы делаем, стараемся погасить внутреннюю истерику, панику, страх. С полной уверенностью могу сказать, что выхаживание недоношенного ребенка включает в себя и «лечение» родителей, особенно матери, находящихся в постоянном стрессе. Это очень важно, потому что во время стресса у женщины может пропасть молоко. Огромное значение имеет «климат» беседы, терпение, способность чувствовать собеседника. От себя добавлю, что мы являемся тем самым «маяком», который сначала должен выстоять тот эмоциональный «шторм», а потом являться путеводителем на всем протяжении лечения и реабилитации ребенка.

Мы действуем строго по федеральному закону и запускаем в палату интенсивной терапии только законных представителей – родителей. Если хотят присутствовать другие родственники, то родители должны написать доверенность. В отделениях реанимации у нас дневное пребывание (круглосуточное пребывание – очень большая нагрузка для родильницы). Чтобы мамы отвлекались от тяжелых мыслей, мы придумали для них специальное занятие – вязание «осьминожек». После того как такая игрушка готова, мы стерилизуем ее и кладем в кувез к малышу. Держа в кулачке такую игрушку, ребенок чувствует защищенность, которую он ис-



пытывал, находясь в материнской утробе. Еще с такой игрушкой у малыша быстрее развивается мелкая моторика.

Кроме этого, на базе нашего Перинатального центра мы внедрили систему «Кенгуру».

Такое название она получила из-за метода общения – мамы укладывают детей на себя «кожа к коже» и лежат, общаются. При таком контакте они получают ощущения, подобные тем, которые происходят во время ношения ребенка. «Кенгуру» стимулирует лактацию на эмоциональном фоне. Стоит отметить, что в мероприятиях с удовольствием участвуют папы.

– Еще 10 лет назад будущие мамы предпочитали наблюдаться в частных клиниках. Почему сейчас эта тенденция изменилась?

– В первую очередь государственные учреждения стали привлекать женщин своей доступностью. В поликлиниках и консультациях появилась электронная запись, с помощью которой можно быстро и удобно записаться на прием. К тому же в настоящее время все женские консультации присоединили к стационарам. Например, за больницей закреплено около 15 женских консультаций. Больничная система сделала все возможное, чтобы по результатам обследования женщина попала к нужному специалисту. Присоединение амбулаторного звена привело к очень важной, на мой взгляд, составляющей деятельности и успеха любого медицинского учреждения... преемственности. Данное взаимодействие позволяет в условиях стационара получить консультацию любого рода узкого специалиста. Мультидисциплинарность стала неотъемлемой составляющей амбулаторного звена. Благодаря новой удобной единой базе любой доктор может подробно изучить всю историю болезни, начиная от момента оформления. Также электронная система не позволяет отходить от стандартов обследования и четко контролирует график наблюдений у специалиста. Мне кажется, к такой модернизированной технологии стало гораздо больше доверия, нежели к частной клинике. **ММС**



Ирина Слободян

В ХОККЕЙ ИГРАЮТ НАСТОЯЩИЕ МУЖЧИНЫ

Лыжи, коньки и свежий воздух – лучшая профилактика сезонных заболеваний. В этом сотрудники травматологического отделения Боткинской больницы могут убедить любого пациента. Врачей часто называют командой, ведь объединяет их не только работа, но и любовь к спорту.



Травматологи-ортопеды, братья Кашеевы – Григорий Андреевич и Антон Андреевич – с детства занимаются хоккеем, футболом, тхэквондо и горными лыжами. Прогулки по хрустящему снегу для них – отдых между многочасовыми операциями.

«Без спорта жить тяжело, мне он помогает чувствовать себя здоровым и полным энергии, а также снимать стресс, что очень важно в моей профессии», – рассказывает Григорий Кашеев.

Врач Калинин Евгений Борисович – профессиональный хоккеист, Кутузов Антон Сергеевич – профессиональный горнолыжный спасатель, Валиулов Тимур Дамирович тоже занимается горными лыжами.

Заведующий травматологическим отделением Борис Маркович Калинин



ский – кандидат в мастера спорта по плаванию. По его мнению, чтобы сердце работало как часы, организму необходимо давать физическую нагрузку. «Я считаю, что очень важно регулярно заниматься физкультурой. Если рассматривать спорт как профессиональное занятие, то это ежедневная тяжелая работа, которая показана далеко не всем. А физкультура – это то, что поддерживает жизненный тонус, то, что помогает счастливо жить и работать», – уточняет он.

Коллектив Боткинской больницы насчитывает четыре тысячи человек. Для сотрудников больницы открыт спортивный зал, где еженедельно

Физкультура – это то, что поддерживает жизненный тонус, то, что помогает счастливо жить и работать.

проходят занятия по самым разным видам спорта. У клиники есть собственная футбольная и баскетбольная команды. В каждом отделении, а их более 60, есть талантливые врачи-спортсмены. Больница участвует в спортивной жизни города и ежегодно выставляет команды на спартакиадах Департамента здравоохранения города Москвы. **ММС**

календарь событий

- 12 марта 2018 г. с 15:00 до 19:00**
Семинар «Диабет и зрение. В фокусе пациент»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 13 марта 2018 г. с 9:00 до 13:00**
Семинар «Эпиддиагностика в работе медицинской организации»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 13 марта 2018 г. с 15:00 до 19:00**
Семинар «Профилактика осложнений у пациентов с сахарным диабетом II типа»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 14 марта 2018 г. с 9:00 до 13:00**
Семинар «Системный подход к терапии сахарного диабета II типа»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 15 марта 2018 г. с 15:00 до 19:00**
Семинар «Коморбидный пациент с сахарным диабетом II типа»
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 16 марта 2018 г. с 9:00 до 13:00**
Семинар «Рациональный самоконтроль – взгляд в будущее».
Адрес: бизнес-центр «Атмосфера», 3-й этаж, конференц-зал «Диалог» (ул. Суцеская, д. 25, стр. 1).
- 16 марта 2018 г. в 11:00**
Школа матерей. Занятие «Послеродовое восстановление». Целевая аудитория: будущие родители
Адрес: ул. Степана Супруна, д. 3 (городская клиническая больница имени В. В. Вересаева, женская консультация № 3).
- 16 марта 2018 г. с 12:00 до 16:00**
День открытых дверей
Консультации заведующего отделением Рея Н. А., ответы на вопросы, знакомство с работой отделения.
Тел. 8(499) 940-47-38 (доб. 1227).
Адрес: ул. Велозаводская, д. 1/1 (городская клиническая больница № 13, отделение № 1, 2-й этаж).
- 16 марта 2018 г. в 13:00**
Школа матерей
Консультация врачей о влиянии грудного вскармливания на здоровье ребенка и матери, о технике дыхания, подготовки к родам, о документации при поступлении. Тел. 8 (916) 155-53-03.
Адрес: ул. Нежинская, д. 3 (Центр планирования семьи и репродукции, филиал № 4, Родильный дом № 3).

План образовательных мероприятий главных внештатных специалистов ДЗМ на 2018 г. можно найти на сайте НИИОЗММ ДЗМ по ссылке <http://www.niozm.ru/events-dzm/>

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Печатников Леонид Михайлович, 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., Конопляников А. Г., 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., Потеев Н. Н., Пушкарь Д. Ю., Хатьков 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

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: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9.

Контакты: +7 (495) 530-12-89, niozmm@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: отдел управления коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ. Редактор: Оксана Плисенкова. Авторы: Ирина Степанова, Ирина Слободян, Алла Зайцева. Фотограф: Екатерина Козлова.

Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 50 000 экз. Распространяется бесплатно.

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

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:



В связи с изменением рабочего календаря газета «Московская медицина» № 8 (12) выходит в сокращенном формате.

