

# МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

*Cito*

www.nioz.ru

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 30 апреля 2018 года  
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 15 (19)



Фото: НИИ СМП ДЗМ

## КУРС НА НОВЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

18 апреля в ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ» состоялась церемония публичной защиты проектов на соискание премии правительства Москвы в области медицины. Основным организатором мероприятия выступил НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ.

>> стр. 4-5

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



**Андрей Богданов:**  
«Столица наращивает хирургический потенциал»  
Интервью с экспертом – стр. 3



**Все цвета радуги**  
События – стр. 2



**Умные инновации**  
Технологии – стр. 7



**Равнение на «Реал»**  
Личный пример – стр. 8

### СТИМУЛ К РАЗВИТИЮ



НИИ  
СКОРОЙ ПОМОЩИ  
ИМ. Н.В. СКЛИФОВСКОГО

Более 400 молодых специалистов медицинских организаций Департамента здравоохранения представили свои достижения на первой научно-практической конференции в НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского. В рамках выступлений врачи презентовали собственные научные разработки и методики, внедренные в практику в ведущих медицинских центрах.

«Мы стараемся поддерживать молодых специалистов и организовывать комфортную среду для дальнейшего профессионального роста и внедрения собственных разработок», – отметил Сергей Петриков, директор НИИ СП им. Н. В. Склифосовского.

Автор лучшей научной работы на тему 3D-моделирования и печати для подготовки к операциям при дефектах, несращениях и деформации костей конечностей Александр Невердов, научный сотрудник отделения сочетанной и множественной травмы НИИ СП им. Н. В. Склифосовского, отправится на стажировку в одну из ведущих клиник Китая. [ММС](#)

### ОТ НАУКИ К ПРАКТИКЕ



Боткинская  
Больница  
Москва 1910

В ГКБ им. С. П. Боткина провели заседание Бюро отделения медицинских наук РАН, где обсудили внедрение фундаментальных научных открытий последних лет в практическое здравоохранение. Врачи Боткинской больницы регулярно патентуют и внедряют собственные разработки и технологии, которые потом активно применяются в других клиниках.

«Местом проведения заседания впервые в истории выбрана многопрофильная городская больница, которая в конце 2017 года получила грант Правительства Москвы за внедрение передовых технологий в медицине, – отметил Алексей Хрипун, глава столичного Департамента здравоохранения. – Боткинская больница лидирует среди медицинских организаций в применении достижений и разработок фундаментальной медицинской науки на практике».

Внедрение научных технологий и уникальный опыт хирургов вызывает интерес у иностранных врачей. Напомним, 29-30 мая в Москве пройдет VII Конгресс московских хирургов, в котором активное участие примут ведущие зарубежные специалисты. [ММС](#)

### МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО



МЕДИЦИНА  
КАК ИСКУССТВО

15 июня Московский академический музыкальный театр им. Станиславского и Немировича-Данченко станет площадкой проведения второго фестиваля «Медицина как искусство». В фокусе внимания – тема московского долголетия. Перед началом гала-концерта в фойе театра пройдет конкурс на лучший современный многофункциональный костюм врача. Победителей определят члены жюри, в число которых войдут депутаты Мосгордумы, члены профсоюза, сотрудники Департамента здравоохранения. На торжественной части мэр Москвы Сергей Собянин поздравит врачей с профессиональным праздником. В рамках мероприятия запланированы выступления звезд музыкального Олимпа. Режиссер концертной программы – народный артист РФ Дмитрий Бергман. [ММС](#)

# ВСЕ ЦВЕТА РАДУГИ

Презентация проекта «ARТерия» состоялась 17 апреля в новом корпусе Морозовской детской городской клинической больницы. Мероприятие организовано при поддержке Департамента культуры Москвы и Попечительского совета Морозовской больницы.



Современное искусство изменило вестибюль и больничные коридоры с первого по третий этаж. Художники оформили пространство яркими деталями так, что последние стали не просто арт-объектами, а частью интерьера. Первое, что видят маленькие пациенты и их родители, заходя в больницу, – пятиметровая скульптура ДНК из разноцветных пластиковых кубиков. Напротив – радужная колонна. В прозрачных трубах игрушки разобраны по спектральным цветам – от красного до фиолетового, и каждый из них соответствует какой-то эмоции. Главное, что все они яркие, положительные.

Стены кафетерия оформлены авторской плиткой с красочными отпечатками детских ладошек. Неподалеку разместились стеклянные витрины с коллекцией ретро-игрушек из Московского музея дизайна – куклы, оловянные солдатики, железная дорога... Эта экспозиция по задумке авторов проекта «работает» уже не только на детей, но и их родителей, для которых все эти предметы хорошо знакомы. «Мы хотели создать «лабораторию детства», – поясняет куратор проекта «ARТерия», художник Марина Звягинцева. – Игра – универсальное средство коммуникации для

ребенка, и основная идея проекта заключается именно в том, чтобы отвлечь детей от негативного ощущения, которое они испытывают, приходя сюда».

Морозовская больница уже более 5 лет сотрудничает с художниками. В 2014 году в здании поликлиники реализовали проект «Арт-прививка», а через год на фасаде одного из больничных корпусов появилась огромная кардиограмма из цветных и прозрачных труб, заполненных игрушками, превратив его в постоянную выставку под открытым небом. Новый корпус Морозовской детской больницы органично вписался в этот проект.

«В Морозовской больнице собраны самые современные технологии. Но никакое здание, никакая аппаратура не заменят самого главного – души, которой это здание должно быть наполнено. И я благодарен тем людям, которые совершенно бескорыстно помогают нам лечить маленьких пациентов с помощью современного искусства, – отметил заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Леонид Печатников на открытии проекта.

По словам руководителя столичного Департамента культуры Александра Кибовского, искусство все чаще выходит за рамки классических форм. «Это абсолютно добрая акция, движение души, люди сами пожелали сделать такие места, где действительно встречаются с болью, страданием, тяжелыми эмоциями, чуть более радостными, спокойными. Я очень надеюсь, что этот этап, который презентуется здесь сегодня, также доставит позитивные эмоции детям, которые приходят сюда на лечение».

«Проект создает комфортную среду для пациентов, родителей и врачей», – добавил главный врач больницы Игорь Колтунов.



Игровой лабиринт продолжается на лестнице, которая украшена веселыми дорожными знаками с животными. Между кабинетами консультационно-диагностического центра спрятались необычные звери, а на стенах отделения травматологии таблетки и пилюли играют в футбол и ходят друг к другу в гости. Да и сами двери кабинетов тоже изменились: художники обозначили проходы для маленьких пациентов как раз под их рост, так что они стали напоминать входы в Страну чудес, по которой путешествовала Алиса.

Современное искусство добавляет в больничное пространство игровой момент, загадку, отвлекающую ребенка. На некоторых арт-объектах есть надпись: «открывать только детям». За одной из дверей – картинка из многослойных разноцветных дощечек. Все можно потрогать, но оторвать не получится: сделано крепко. За другой – гигантский осьминог пускает пузыри в настоящей воде. На следующем этаже – яркая стена, на ней можно прочитать «Вредные советы» Григория Остера. Для игровых комнат художники расписали в авторском стиле 12 детских стульчиков, а в отделении гематологии появился стол и табуретки в виде сочных арбузов.

Одна из задач проекта – показать, как современное искусство преобразовывает привычный мир, как оно работает с детьми, самой сложной и в то же время самой открытой к пониманию аудиторией.

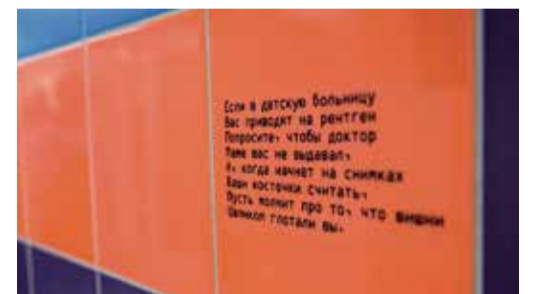
Пятилетний Данила с мамой Екатериной пришли в больницу на консультацию. Малышу предстоит операция, он расстроен. Но его внимание привлекли оло-

вянные солдатики в ретро-экспозиции, и Данила уже улыбается. «Мне хотелось его отвлечь, и это сработало. Отличная идея, как мне кажется», – поделилась впечатлениями мама мальчика.

Новая среда комфортна не только для маленьких пациентов, но и для врачей. «Самое современное лечение не будет иметь должного эффекта, если у ребенка нет настроения на выздоровление. Доброжелательная атмосфера, созданная художниками, несет положительные эмоции, и это очень важно», – отмечает руководитель кардиохирургической службы Морозовской больницы, главный детский внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург ДЗМ Михаил Абрамян. Кроме того, проект вдохновил врачей отделения, которое он возглавляет, на собственные креативные решения. Возникла идея оформить в игровой комнате панно с контурами сказочного города, которое дети смогут сами разукрашивать. «Надеемся, что авторы проекта возьмут нашу идею на вооружение и помогут нам с ее реализацией», – добавил врач.

В дальнейшем художники «ARТерии» планируют продолжить свою экспансию и наполнить современным искусством все 7 этажей нового корпуса. «Свой проект мы задумывали не для того, чтобы развлечь, а чтобы отвлечь, – говорит Марина Звягинцева. – Я заметила, что люди, проходя мимо наших арт-объектов, улыбаются. Это наша главная награда, то, ради чего мы и работаем». **ММС**

Ирина Степанова



# АНДРЕЙ БОГДАНОВ: «СТОЛИЦА НАРАЩИВАЕТ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ»



О том, какие тренды существуют в работе современной хирургической службы, как грамотно организовать рабочий процесс в учреждении и почему необходимо развивать дополнительное профессиональное медицинское образование, мы поговорили с главным хирургом ГКБ № 15 доктором медицинских наук Андреем Богдановым.

механическим повреждениям, антистатические и пылеотталкивающие свойства, влагостойкость, инертность к моющим и дезинфицирующим средствам. Особенности вентиляционной системы – в создании ламинарного потока воздуха, необходимого для снижения риска инфекционных осложнений. Потолочные консоли убрали из-под ног медицинского персонала все провода, шланги и кабели. В результате в операционной гораздо комфортнее управлять оборудованием, фиксируя его в нужном положении. Оснащение одной из операционных сделает возможным выполнение технически сложных операций на сердце и сосудах, позволяя использовать одновременно прямой и внутрисосудистый доступ.

– **Какие тренды сегодня существуют в хирургии?**

– Разумеется, медицина не стоит на месте. С другой стороны, техника большинства операций отработывалась десятки лет, а некоторых вообще в прошлом веке. Но появляются новые лекарства, клеточные технологии, которые заметно сокращают время подготовки к операции и послеоперационный период. Перед хирургом открываются новые возможности провести вмешательство менее травматично, используя минимальные доступы, а затем осуществить реабилитацию больного в сжатые сроки. Расширяются и показания к операциям. Например, становится возможным прооперировать больного преклонного возраста, страдающего тяжелыми сопутствующими заболеваниями, успешно провести вмешательство, вернуть ему приемлемое качество жизни. Важно сказать, что столица наращивает хирургический потенциал. Мы живем в замечательное время, когда есть всевидящие ультразвуковые сканеры, компьютерные томографы, инновационное лабораторное оборудование, о которых мечтали многие поколения врачей. Сейчас техника, как правило, предоставляет не меньше информации, чем живое общение с больным.

Как и в большинстве стационаров Москвы, в ГКБ № 15 активно применяются малоинвазивные методики, позволяющие быстрее активизировать больного после операции. Поэтому сокращается среднее время пребывания на больничной койке. Но подводить итоги лучше в конце года. Надеюсь, что с открытием нового операционного блока медицинская статистика представит улучшенные количественно и качественно результаты. Самое ценное – открываются высокотехнологичные операционные, в том числе сосудистого и гибридного профиля. Мы сможем выполнять гораздо больше сложных операций на сердце, в нейрохирургии, проводить интродерационную диагностику, когда она нужна уже во время вмешательства.

– **Вы долгое время занимали должность проректора Российского национального**

**исследовательского университета им. Н. И. Пирогова. На ваш взгляд, современное медицинское образование нуждается в реформации?**

– С введением аккредитации выпускников медицинских вузов, чтобы стать хирургом, надо обязательно пройти обучение в ординатуре. Я честно скажу, что не совсем четко представляю правила поступления на этот этап последипломного образования. Но пока в больницу приходят молодые врачи, которых нельзя назвать до конца подготовленными специалистами. Они еще нуждаются в опеке, присмотре за ними старших товарищей. То есть выпускники вузов должны получить дополнительные знания и навыки, которыми обладают ведущие специалисты, чтобы диагностировать ту или иную болезнь. Сегодня многие хирурги учатся оперировать лапароскопически. Но выясняется, что им не хватает опыта, чтобы выполнить точно такую же операцию открытым способом. И здесь надо говорить еще раз о важности обучения хирургов именно в многопрофильных стационарах. Думаю, что это лучший вариант для хирурга. По моему мнению, в современном медицинском образовании в избытке преподают теоретические дисциплины, например биохимию, физиологию, патофизиологию или такие новые науки, как клеточная генетика и другие. Но недостаточно, как и раньше, времени отводится на отработку практических навыков. Если взять модель развитых стран Европы (Франция, Германия, Италия и ряд других стран), где здравоохранение прочно стоит

на ногах, то хирургов в этих государствах готовят 4 года в резидентуре. Более того, они практически не уходят из больничного городка, не будет преувеличением сказать, что молодые доктора фактически живут в клинике. Крупные специалисты отвечают за их подготовку, стараются передать им свой богатейший опыт. Как перенести подобную схему на российскую почву? Если ординаторам будут созданы условия для продолжительной учебы, а преподавателям и квалифицированным врачам будет выгодно учить молодежь, только в этом случае образовательная траектория специалиста будет успешной. К сожалению, сохраняющееся разделение между образовательными учреждениями и учреждениями практического здравоохранения этому не способствует. А критериями истины во все времена была и остается практика.

Профессия врача – крайне сложная и ответственная. Главное – молодежь должна быть готовой к тому, что учиться и совершенствоваться свои профессиональные знания придется всю жизнь. Наша профессия предполагает творческий подход, а не механическое выполнение служебных обязанностей. «Полное погружение» в проблемы больного, коммуникативные навыки, сострадание и милосердие. На работе надо быть предельно собранным, уметь выполнить ювелирно сложные манипуляции, не бояться взять на себя ответственность, принять трудное решение, верно оценить ситуацию. Еще хочу сказать, что никакая умная техника не заменит мануальные навыки и клиническое мышление. Врач должен уметь поговорить с больным, грамотно собрать анамнез. Очень много данных может дать даже банальное «прослушивание» больного с помощью фонендоскопа или другой традиционный метод – перкуссия. То есть и от современного хирурга требуется владеть мануальными навыками, которым учат будущих врачей еще в вузе, по крупицам накапливать бесценный клинический опыт. Главное – уберечь от множества досадных ошибок. **ММС**

Алексей Пимшин



&gt;&gt; окончание. Начало на стр. 1

# КУРС НА НОВЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ



Свои презентационные доклады представили 34 номинанта, среди которых – главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Москвы, окружные специалисты по различным нозологиям, молодые врачи. Каждая презентация оценивалась по 5 критериям: «Эффективность выполненной работы», «Новизна выполненной работы», «Оригинальность», «Надежность», «Общественное призвание». Номинанты премии Москвы утверждены протоколом заседания экспертной комиссии. Согласно инструкциям, оценка докладов производилась в диапазоне от 1 до 10 баллов.

Руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун сказал: «Впервые мы организовали такие слушания проектов на соискание. Премии правительства Москвы за достижения в медицине в 2017 году. Ежегодно мероприятие собирает лучших представителей московского профессионального сообщества. В первую очередь оно позволяет специалистам учиться, ведь любая научно-практическая работа несет в себе элементы образования. В создании проектов приняли участие представители наших вузов-партнеров, главные врачи московских медицинских организаций, члены коллективов, которые разрабатывали работы. Кроме того, мероприятие позволяет рассказать москвичам о достижениях московской медицины, которая доступна для каждого из них. Каждая команда-победитель получит премию в размере 1 млн рублей».

Татьяна Мухтасарова, первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, поблагодарила всех присутствующих: «Я благодарю руководителей учреждений, которые создают для своих сотрудников возможности профессионально развиваться. Мне отрадно осознавать, что в этом году не только специалисты научно-практических центров занимаются проектными разработками, но и сотрудники амбулаторно-поликлинического, стационарного звена. Нам есть чем гордиться: это инновационные проекты с использованием малоинвазивных технологий, IT-технологии и другие последние мировые достижения. Все они имеют важное значение для столичного здравоохранения».

Директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ Давид Мелик-Гусейнов отметил: «Премия города Москвы в области медицины – важное событие в жизни столичного здравоохранения. Все 34 представленные работы разные, среди них есть проекты, посвященные работе поликлиник, стационаров, высоким технологиям, скорой медицинской помощи и т. д. Сделать выбор было непросто, потому что каждый проект заслуживает отдельного внимания и поддержки со стороны государства. Уникальность церемонии в том, что мы предоставили жюри возможность онлайн-голосования. И если раньше участники заполняли бумажные протоколы, то сегодня они голосовали с помощью планшета».

Безусловно, премия города Москвы в области медицины является одной из самых престижных наград здравоохранения, ежегодно присуждаемая за выдающиеся научные исследования и большой вклад в развитие отрасли.

В числе направлений наиболее значимых проектов, чьи авторы удостоились премии Москвы в области медицины в 2018 году, – открытия в детской челюстно-лицевой хирургии, инновации в работе образовательного кластера, малоинвазивные методы лечения, телемедицинские технологии, совершенствование неотложной помощи, интеграция психиатрической службы.

Первое место заслуженно заняли специалисты отделения челюстно-лицевой хирургии Детской клинической больницы имени святого Владимира ДЗМ. Врачи лечат детей со всеми видами патологии в черепно-лицевой области. По словам специалистов, несвоевременное устранение недоразвития дефектов нижней челюсти приводит к развитию вторичных нарушений дыхания, жевания, глотания, речи и зрения. Оптимальным методом лечения является использование компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Эта технология была представлена на суд экспертной комиссии премии. Предложенная методика используется уже 3 года, проста в применении для всех детских стационаров.

Проект специалистов Боткинской больницы занял второе место. Эффективность работы многопрофильного Симуляционного центра для столичного здравоохранения состоит в увеличении числа лапароскопических вмешательств, во внедрении экспертизы профессиональной компетентности специалистов практического профиля здравоохранения города Москвы (аттестация, стандарт «Московского врача») и многих других факторах.



**В РЕЗУЛЬТАТЕ ГОЛОСОВАНИЯ  
ОПРЕДЕЛЕНО 6 ПОБЕДИТЕЛЕЙ  
ПРЕМИИ ПРАВИТЕЛЬСТВА  
МОСКВЫ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ:**

**1 место** – ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ», «Новый метод лечения детей с недоразвитием ветви нижней челюсти»

**2 место** – ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ», «Организация работы Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы»

**3 место** – ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ», «Использование минимально инвазивных технологий в лечении абдоминальной травмы»

**4 место** – ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ», «Разработка, внедрение и оценка эффективности телемедицинских технологий для обеспечения качества лучевой диагностики»

**5 место** – ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова» ДЗМ, «Единый городской диспетчерский центр скорой и неотложной медицинской помощи – наиболее эффективная модель организации единого информационного пространства по оказанию медицинской помощи населению столичного мегаполиса»

**6 место** – ГБУЗ «ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева ДЗМ», ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ», ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», «Открываем новую психиатрию. Интеграция амбулаторной психиатрической службы в общемедицинскую сеть»

Занимать лидирующие позиции в сфере дополнительного профессионального образования помогают инновационные подходы к организации симуляционного обучения. Результаты проделанной работы многократно обсуждались на конференциях различного уровня, съездах и социально-значимых мероприятиях города, широко представлены в прессе.



Третье место заняли специалисты ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ». Важность и современность работы хирургов определяется тем, что количество повреждений органов брюшной полости остается чрезвычайно высоким. Каждая операция, проведенная в этой области, сопровождалась длительным восстановительным периодом. Специалисты разработали алгоритмы минимально травматических вмешательств для диагностики и лечения при травмах и ранениях брюшной полости.

Цифровые технологии – неотъемлемая часть столичного здравоохранения. Эксперты ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ» провели масштабную работу по формированию методологий применения цифровых технологий в лучевой диагностике. Проект занял четвертое место. В частности, разработана концепция Единого радиологического информационного сервиса, систематизирована методика использования телемедицины и разработаны типовые модели ее применения. Внедрение проекта позволило сформировать единое цифровое пространство службы лучевой диагностики столицы.

Одним из значимых проектов московского здравоохранения явилось создание Единого городского диспетчерского центра скорой и неотложной медицинской помощи (ЕГДЦ). Разработка заняла пятое место. Проект ориентирован на применение процессного подхода и внедрению современных информационных технологий. Данную разработку представили специалисты ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской

помощи им. А. С. Пучкова» ДЗМ. Проект ориентирован на применение подхода и внедрение современных информационных технологий в организацию службы скорой и неотложной помощи города Москвы. Решение позволило в короткие сроки существенно улучшить доступность и обеспечить необходимый оперативный контроль на всех этапах выполнения вызовов.

Шестое место заняла научная работа ГБУЗ «ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева ДЗМ», ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ», ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». Проект является важным этапом реализации Концепции сближения психиатрической и общемедицинских служб. Технология предусматривает оказание психиатрической помощи пациентам, преимущественно во вне стационарных условиях, максимально приближенных к их местам проживания. Данная интеграция позволяет эффективно взаимодействовать врачам различных специальностей с психиатрами, что обеспечивает качество и доступность медицинской помощи в амбулаторных условиях.

По словам экспертного совета, работы номинантов имеют большое будущее, так как являются коллективным трудом учреждений. Подобные мероприятия станут хорошей традицией для развития корпоративной культуры столичного здравоохранения. Церемония награждения победителей традиционно состоится в торжественной обстановке в Мэрии Москвы. **ММС**

Ирина Слободян



## Слово экспертов



**Дмитрий Комелягин,**  
заведующий отделением детской челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»

«Спасибо всем, кто за нас голосовал. Полученные нами средства пойдут на развитие нашего учреждения и реализацию нашей разработки. Хочу поблагодарить своих коллег, потому что это заслуга всей нашей больницы. Над проектом трудились не только специалисты челюстно-лицевой хирургии, но и врачи отделения реанимации, анестезиологии, травматологии и педиатрии».



**Андрей Тяжелников,**  
главный врач ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 ДЗМ»

«На церемонии публичной защиты проектов на соискание премии правительства Москвы в области медицины волнение присутствовало до последней минуты. Во время представления работ чувствовалась высокая степень ответственности. Очень рад за своих коллег. Это результат сложнейшей и кропотливой работы. Приятно, что мы вошли в число номинантов. Для нашего коллектива это большая гордость».



**Юрий Логвинов,**  
заведующий Медицинским симуляционным центром ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ»

«Считаю, что мы выступили удачно. Конкурс очень важен для столичного здравоохранения, потому что он позволяет учреждениям продемонстрировать свои особенности, технологии и успехи, сделанные в медицинской отрасли за минувшие годы. Каждый год появляется множество интересных разработок, которые можно представить коллегам на этой площадке. Все проекты были достойны быть в числе победителей, и я искренне поздравляю всех участников премии».



**Георгий Костюк,**  
главный врач ГБУЗ «ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева ДЗМ»

«Благодарю всех, кто поддержал наш проект. Вопрос, который касается психического здоровья, чаще всего относится к темам, которые мало обсуждаются в СМИ. Сегодня в этом отношении мы получили серьезную информационную поддержку, и это дает нам силы и вдохновляет на дальнейшее развитие нашей службы».



**Михаил Рогаль,**  
врач-хирург НИИ Скорой помощи имени Н. В. Склифосовского

«Наша победа – это результат большой коллективной работы. Специалистами нашего учреждения разработаны алгоритмы использования минимально инвазивных технологий в диагностике и лечения при абдоминальной травме. Сегодня это одно из ведущих направлений современной хирургии, которое будет успешно развиваться и совершенствоваться».



**Сергей Морозов,**  
директор ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ»

«Отмечу, что организация конкурса прошла на самом высоком уровне. Своим коллегам хочу пожелать дальнейших успехов в конкурсе. Для нашего центра самое главное – развитие образовательных программ. Большинство специалистов сегодня обучаются онлайн. Для того чтобы масштабировать накопленный эффект, приоритетным направлением работы станет организация вебинаров и развитие дистанционного образования. Нам очень хочется делиться своими знаниями и опытом с большим количеством людей, учреждений, городов, стран».



**Николай Плавунов,**  
главный врач ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова» ДЗМ

«На мой взгляд, все подставленные на этой площадке проекты должны быть в числе победителей. Я познакомился с очень интересными выступлениями и впечатляющими результатами наших коллег. Считаю, что сегодня победителями являются все номинанты и все, кто выступал. Надеюсь, в дальнейшем проект будет также успешно развиваться и набирать популярность. Отмечу, что наша победа является заслугой всего коллектива. Поздравляю всех своих коллег с победой».

# ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ И РОЖДАЕМОСТЬ В ГОРОДЕ МОСКВЕ

На начало 2018 г. количество москвичей выросло до 12,5 млн человек, увеличившись за год на 125,8 тыс. человек. Естественный прирост населения в Москве составил почти 15 тыс. человек, что составляет 12% общего прироста численности населения.

В столице сохраняется положительный естественный прирост населения, что характеризуется превышением количества рождений над количеством смертей. В 2015-2016 гг. естественный прирост населения Москвы составлял более 20 тыс. человек, в 2017 г. показатель снизился до 15 тыс. человек, или до 1,2 в расчете на 1 тыс. человек населения. Снижение величины естественного прироста связано в первую очередь с тем, что на протяжении всего 2017 г. снижалось количество родившихся, что наблюдалось в подавляющем большинстве регионов России. Вместе с тем, в Москве имело место также и значительное снижение количества смертей, что позволило сохранить положительные значения естественного прироста населения по итогам 2017 года. По России в среднем за 2017 г. отмечена естественная убыль населения.

По оперативным данным, за 2017 г. в Москве было зарегистрировано 133,9 тыс. родившихся, что на 8% ниже по сравнению с 2016 г.; общий коэффициент рождаемости снизился до 10,8 на 1 тыс. человек населения. Подобная динамика общих показателей рождаемости наблюдалась во всех регионах России и связана как с реальным снижением интенсивности рождаемости, так и с неблагоприятными изменениями возрастной структуры. При этом снижение рождаемости в России происходило более высокими темпами по сравнению с Москвой.

На женщин, зарегистрированных в Москве по месту жительства, приходится порядка 65% всех зарегистрированных в Москве рождений, на иногородних – 26%, на матерей, являющихся гражданами других государств, – 2,7%. В 2015-2017 гг. несколько выросло количество рождений с неизвестным местом жительства матери – с 5,2 до 6,7%. Основное количество рождений приходится на возрастные группы 25-29 и 30-34 г.

Достигнутый в Москве в 2016 г. уровень суммарного коэффициента рождаемости (1,46 детей на 1 женщину) являлся максимальным с 1990 г. По предварительным данным за 2017 г., в Москве наблюдается снижение коэффициента суммарной рождаемости на 5% по сравнению с 2016 г., до 1,38 детей на 1 женщину. Подобная динамика по России в среднем была отмечена уже в 2016 г., а в 2017 г. наблюдалась во всех регионах России, кроме Республики Ингушетия, Чеченской Республики и Магаданской области. В России и Центральном федеральном округе в 2017 г. показатель снизился на 8%. При этом в 2017 г. количество рождений у матерей в возрасте 30-34 г. превысило количество рождений в возрасте 25-29 лет, что связано как с относительно высокой численностью женщин в возрасте 30-34 г., так и с особенностями возрастной модели рождаемости в Москве. **ММС**

Отдел демографии «ГБУ НИИОЗММ ДЗМ»

## Численность постоянного населения города Москвы

на 1 января 2010-2018 гг., тыс. человек

2010	11 382
2011	11 541
2012	11 857
2013	11 980
2014	12 108
2015	12 198
2016	12 330
2017	12 381
2018	12 506

## Естественный прирост населения в Москве

январь-декабрь 2015-2017 гг.

2015	20 436	+1,7
2016	21 629	+1,8
2017	14 923	+1,2

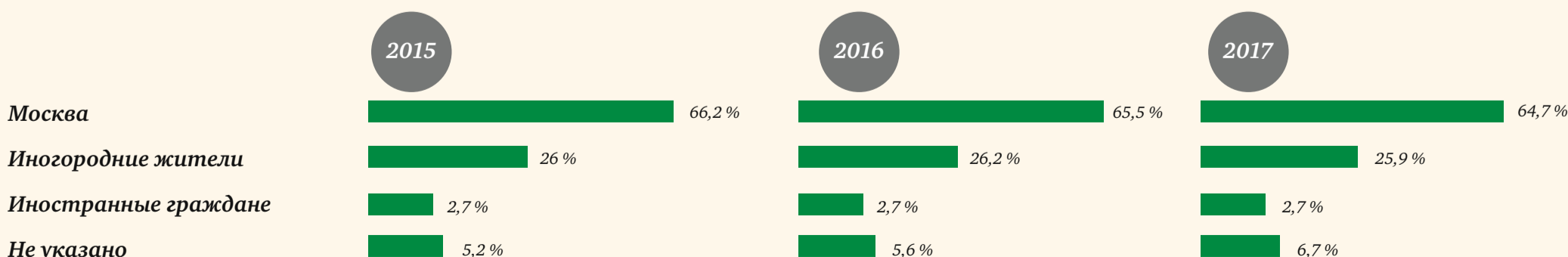
Естественный прирост, чел.

+Коэффициент естественного прироста, на 1 тыс. населения

Источник: Росстат, Единое хранилище данных

## Распределение зарегистрированных в Москве родившихся по месту жительства матери,

январь-декабрь 2015-2017 гг., чел., %



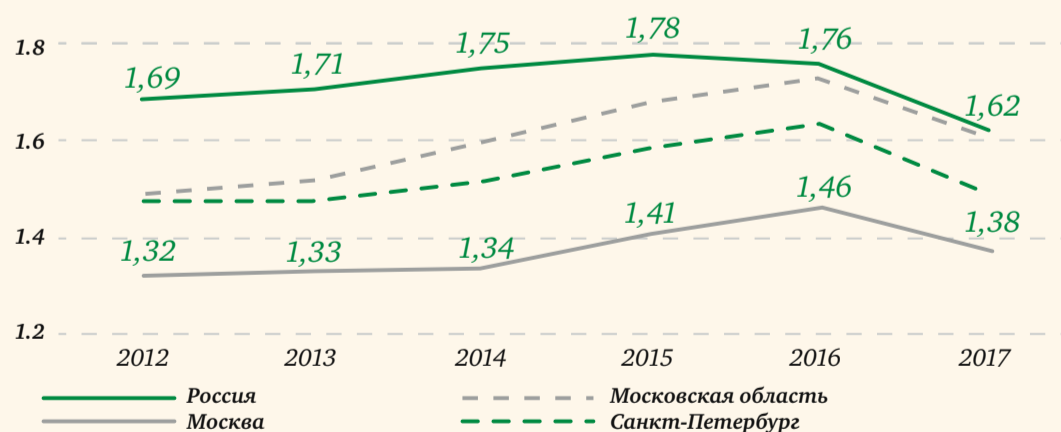
Источник: расчеты НИИОЗММ ДЗМ по данным Управления ЗАГС

## Количество зарегистрированных в Москве родившихся и умерших

январь-декабрь 2015-2017 гг., чел.

2015	142 390	121 954	родившихся умерших
2016	145 252	123 623	родившихся умерших
2017	133 889	118 966	родившихся умерших

## Суммарный коэффициент рождаемости в Москве, России и некоторых регионах, 2012-2017 гг., детей на 1 женщину



# УМНЫЕ ИННОВАЦИИ

Медицинский симуляционный центр на базе ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ» является одним из самых высокотехнологичных кластеров дополнительного профессионального образования. Инновационная виртуальная многофункциональная клиника не имеет аналогов в России и странах СНГ. Реалистичные роботы-тренажеры, электронные фантомы и интерактивное медицинское оборудование позволяют специалистам оттачивать навыки без риска для пациентов. На базе многопрофильного стационара свою квалификацию повышают врачи и средний медицинский персонал столичных больниц и поликлиник.



С октября 2015 года по март 2018 года обучение прошли 21 392 слушателя. Более 178 уникальных образовательных программ разработано главными внештатными специалистами ДЗМ и ведущими экспертами практического здравоохранения. Возможности Симуляционного центра позволяют оценивать практические навыки при аттестации врачей-хирургов и врачей-эндоскопистов. Специалистам, успешно прошедшим обучение, выдается удостоверение о повышении квалификации или документ участника тематических или проблемных семинаров.

## РОБОТЫ-ТРЕНАЖЕРЫ

Технологические возможности виртуальной многопрофильной клиники помогают освоить сложные хирургические манипуляции и исследования различного профиля. Манекены-имитаторы и электронные фантомы Симуляционного центра полностью воспроизводят анатомическое строение и физиологические функции человека, а также реагируют

на лекарства и лечение. Здесь их представлено более 100 видов. «Сначала врачи отрабатывают технику на простых фантомах, а затем переходят к более сложным моделям. При обучении они используют тот же инструментарий, что и в клиниках», – рассказал заведующий Медицинским симуляционным центром ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ» Юрий Логвинов.

Проведение лапароскопических операций – наиболее востребованное направление столичной хирургии. Инновационный робототехнический комплекс на базе Симуляционного центра позволяет специалистам приобрести навыки проведения минимально инвазивных вмешательств. Оборудование дает возможность научиться контролировать ход операции и работать скальпелем в труднодоступных участках. Чтобы сделать исследования максимально приближенными к реальности, на монитор робот-ассистированной программы выводится видео реальных операций.

Один из самых посещаемых тренингов для повышения квалификации врачей проводят в неонатальном кабинете. Здесь можно освоить сложные манипуляции по реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Робот-симулятор родов помогает специалистам отработать навыки родовспоможения. На умной машине специалисты учатся делать внутривенные инъекции, интубировать дыхательные пути и проводить дефибрилляцию. Также оборудование позволяет смоделировать экстремальные ситуации, например преждевременные роды, возникновение кровотечения и другие.

«Сюжеты позволяют специалистам врачебно-фельдшерских бригад и спасательных служб отработать практические навыки оказания экстренной помощи в режиме реального времени, – рассказал Юрий Логвинов. – Ситуации были отобраны неслучайно, каждый из них имеет абсолютно разную направленность».

Виртуальный комплекс «Медицина катастроф» функционирует под управлением высокотехнологичного программного комплекса Learning Space. [MMC](#)

Ирина Слободян

## КОМПЛЕКС «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Для врачебно-фельдшерских бригад и спасательных служб здесь сформировано два зала с имитацией различных катастроф. Технология 5-D помогает симитировать дорожно-транспортные происшествия, события террористического характера, взрывы, пожары на улице и в замкнутом пространстве.



## РАВНЕНИЕ НА «РЕАЛ»

Врачи ГКБ № 15 им. О. М. Филатова стремительно вошли в спортивную жизнь столичного здравоохранения. Коллектив активно участвует и занимает призовые места в ежегодной спартакиаде среди медицинских работников «Формула жизни».



Сейчас в составе сборной ГКБ № 15 им. О. М. Филатова 20 футболистов. Спортсмены уверены, что в скором времени не будут уступать по популярности самым прославленным клубам. Футбольная команда образовалась 2 года назад, но уже обрела собственную группу поддержки из сотрудников и друзей из больницы. По словам спортсменов, с таким отношением коллег играть в футбол по-настоящему приятно.

Главный врач больницы Валерий Вечорко уверен: футбол развивает выносливость, точность реакции. Он настоящий фанат футбола и с удовольствием поддерживает инициативу коллег.

«Когда в больнице трудятся люди, показывающие, как надо относиться к своему здоровью, это замечательно, – говорит Валерий Вечорко. – Пропаганда здорового образа жизни на деле, а не на словах, начинается, когда есть наглядный пример и сотрудники сами хотят участвовать в физкультурных и спортивных мероприятиях. Тем более что есть возможность участвовать в спартакиадах и турнирах, проводимых под эгидой Департамента здравоохранения города Москвы».



Сейчас любительская сборная ГКБ № 15 им. О. М. Филатова усиленно готовится к участию в открытом первенстве по мини-футболу, организованного городской клинической больницей № 67 им. Л. А. Ворохобова и проводимого в рамках столичного фестиваля «Формула жизни».

«Когда все начиналось, некоторые отговаривали: какой футбол после рабочего дня? Отдыхать надо на диване и около телевизора, расслабляться. Но тот, кто регулярно играет в футбол, не согласится, что каждую тренировку или игру испытывает запредельные физические нагрузки. На самом деле, двигательная активность идет на пользу здоровью. Зачастую и сама мысль согревает – вечером, после трудного рабочего дня, можно будет встретиться с друзьями и поиграть в футбол, – рассказыва-

ет заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии для новорожденных детей акушерского отделения больницы Андрей Семешкин. – В нашей команде – сотрудники из разных подразделений больницы, основной критерий отбора – любовь к футболу».

Впереди у сборной ГКБ № 15 новые турниры. Поэтому команда с удовольствием тренируется по понедельникам в зале спорткомплекса Московского гуманитарного университета, который расположен недалеко от больницы. На тренировках и соревнованиях часто кипят нешуточные страсти.

«Именно ради этих эмоций люди и собираются в зал после тяжелого трудового дня, – продолжает Андрей Семешкин. – Футбол – это еще и хороший способ сбросить эмоциональное напряжение, без этого умения в нашей работе с пациентами крайне сложно. Приятно, что коллеги поддерживают наше хобби. После игры все общаются, жмут друг другу руки, создается особая дружеская атмосфера. Мне кажется, нас даже стали чаще узнавать в больнице и здороваться. Как говорится, футбол сближает игроков и болельщиков». **ММС**



### календарь событий 2018 г.

30 апреля  
в 17:00

**Школа для родителей**  
Адрес: ул. Б. Полянка, д. 22 (конференц-зал Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и травматологии).

30 мая  
в 14:00

**Семинар «Клиника и психотерапия алкоголизма в зависимости от типа личности»**  
Контакт: Калмыкова Инга Юрьевна, 8-495-675-15-63.  
Адрес: 2-й Автозаводский пр-д, д. 4.

1-2 мая  
с 10:00  
до 16:00

**Конференция «Рентгенология»**  
Контакт: Панина Елена Вячеславовна, 8-903-664-90-44.  
Подробности на [www.medradiology.moscow.ru](http://www.medradiology.moscow.ru)  
Адрес: ул. Расковой, д. 16/26, стр.1.

4 мая  
с 11:00  
до 13:00

**Конференция «Радикулопатия поясничного отдела позвоночника: клиника, диагностика, лечение»**  
Контакт: Канаев С. П., 8-916-624-38-29.  
Адрес: пр. Вернадского, д. 121.

### Московская медицина. Видеолекции [www.niioz.ru](http://www.niioz.ru)

**НИКОЛАЙ ШАМАЛОВ:**  
«Организация медицинской помощи пациентам с инсультом»



**ЕЛЕНА КАРДОНОВА:**  
«Корь»



«Один день в реанимации. Видео «Человек и закон»



### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

#### Председатель

Леонид Михайлович Печатников,  
заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития

#### Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П., Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю., Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Колтунов И. Е., 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

